

Bollo assolto in base
Art. 47 D.P.R. 28.12.2000
Identificativo Marca da Bollo
n.



COMUNE DI TARQUINIA Provincia di Viterbo

Piazza Matteotti n.7 – 01016 Tarquinia (VT) – telefono 0766-849262-238 – C.F. e P.IVA 00129650560 e-mail: comune.tarquinia@tarquinia.net – Web:
<http://www.Tarquinia.net>

Domanda di autorizzazione alla sepoltura di cadavere per inumazione, tumulazione salma o ceneri.

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285

Il sottoscritto												
Cognome			Nome				Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata					
in qualità di												
Ruolo (*)												

Ruolo (*)

concessionario/ri (in caso di più titolari della concessione dichiarare l'autorizzazione degli aventi diritto a presentare suddetta istanza), coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, parente di secondo o terzo grado del defunto

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla sepoltura:

del defunto												
Cognome			Nome				Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Luogo del decesso												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Data del decesso						Ora del decesso						

per

Tipo sepoltura

- inumazione (sepoltura sotto terra)
- tumulazione (sepoltura in manufatti di cemento):

- salma
- ceneri
- resti mortali

Luogo di sepoltura

nel cimitero del Comune destinatario della domanda di autorizzazione

Titolo autorizzativo

in posizione già oggetto di concessione rilasciata

Numero

Data

Ente di riferimento

• Grado di parentela del concessionario con il defunto:

Luogo di sepoltura

Posizione

- fossa
- loculo/colombaio
- tomba
- cappella di famiglia
- tumulo
- edicola
- altro (specificare)
- in posizione oggetto di nuova concessione per la quale è stata presentata domanda di rilascio

Data protocollo

Ente di riferimento

DICHIARA

- che non esistono vincoli testamentari né parenti o altri contrari alla sepoltura del defunto;
- che il defunto ha il diritto ad essere sepolto nella concessione indicata in quanto concessionario/parente del concessionario/erede concessionario;
- di operare con il consenso di tutti gli altri aventi titolo a poter compiere l'operazione cimiteriale/ servizio indicata/o;
- consenso, da parte degli aventi diritto, alla eventuale tumulazione provvisoria con impegno di spostamento al termine dei 6 mesi autorizzati.

la documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da

Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____

in qualità di

Ruolo _____

Denominazione/Ragione sociale _____ Tipologia _____

Sede legale
Provincia _____ Comune _____ Indirizzo _____ Civico _____ Barrato _____ Interno _____ Scala _____ Piano _____ SNC CAP _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Telefono _____ Posta elettronica ordinaria _____ Posta elettronica certificata _____

pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente

pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto

Ruolo ()*:

titolare, legale rappresentante o incaricato

Luogo e data _____

Il RICHIEDENTE (nome e cognome) _____

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- CERTIFICATO DI MORTE
- CHIUSURA FERETRO
- PERMESSO DI SEPOLTURA
- AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO
- EVENTUALE AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE E VERBALE DI CREMAZIONE
- COPIA DEL MODULO COMPILATO E SOTTOSCRITTO CON FRIMA AUTOGRAFA DAL RICHIEDENTE
- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTO RICHIEDENTE
- IN CASO DI TUMULAZIONE PROVVISORIA, AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEI CONCESSIONARI PER UN PERIODO NON SUPERIORE AI 6 MESI
- SE TRATTASI DI NUOVA ASSEGNAZIONE CONCESSIONE, ALLEGARE COPIA DELL'AVVENUTO PAGAMENTO;
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ EX ART- 47 D.P.R. 445/00;
- PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

Informativa sul trattamento dei dati personali

Si informa che i dati personali comunicati saranno trattati ai sensi del Regolamento europeo n. 679/2016 e del D.lgs n. 196/2003 come modificato dal D.lgs. 101/2018.



Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Tarquinia, con sede in Piazza Matteotti n. 6.

Il Responsabile della protezione dei dati è l'Avv. Antonello Piferi.

Per l'Informativa completa sul trattamento dati ed i contatti:

<https://www.comune.tarquinia.vt.it/Privacy/Informativa-trattamento-dati-Sito-web>

Luogo

Data

il dichiarante