

	Amministrazione destinataria  Ufficio destinatario	
---	--	--

## Domanda di trasferimento di cadavere, ceneri o resti mortali da tumulazione provvisoria a tumulazione in posto già in concessione

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di											
Ruolo (*)											

Ruolo (\*):

coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, titolare della concessione cimiteriale

### CHIEDE

la tumulazione provvisoria di

<input type="radio"/>	cadavere
<input type="radio"/>	ceneri
<input type="radio"/>	resti mortali o resti ossari esumati/estumulati
Titolo autorizzativo alla esumazione/estumulazione	
Numero	Data
Ente	

del defunto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso (M/F)	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza in vita											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Luogo del decesso											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Data del decesso					Ora del decesso						

tumulato provvisoriamente all'interno del cimitero comunale		
Luogo di sepoltura		
<input type="radio"/>	campo comune	
<input type="radio"/>	loculo	
	Colombario	Numero loculo
	Campata	
<input type="radio"/>	tomba	
	Campo	Numero aiuola
<input type="radio"/>	celletta ossario o cinerario	
	Colombario	Numero loculo
	Campata	
<input type="radio"/>	cappella di famiglia	
	Nome	

per la tumulazione definitiva nel seguente luogo di sepoltura		
Luogo di sepoltura		
<input type="radio"/>	campo comune	
<input type="radio"/>	loculo	
	Colombario	Numero loculo
	Campata	
<input type="radio"/>	tomba	
	Campo	Numero aiuola
<input type="radio"/>	celletta ossario o cinerario	
	Colombario	Numero loculo
	Campata	
<input type="radio"/>	cappella di famiglia	
	Nome	

in posto già in concessione		
Numero	Data	Ente di riferimento

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- che il defunto collocato nello stesso spazio di sepoltura in concessione ha un rapporto di parentela o affinità con il defunto già tumulato
- di avere avuto il preventivo e incondizionato assenso da parte del titolare della concessione
- di essere a conoscenza e di accettare che resterà invariata la scadenza della concessione

