



Amministrazione destinataria  
 Comune di Meda  
 Ufficio destinatario  
 Ufficio Stato Civile



## 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                         | Piano                        |
|                    |        |                |                  |                               | SNC <input type="checkbox"/> |
|                    |        |                |                  |                               | CAP                          |
| 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     | Luogo di nascita |                | Cittadinanza                 |
| Residenza         |        |           |                  |                |                              |
| Provincia         | Comune | Indirizzo |                  | Civico         | Barrato                      |
|                   |        |           |                  |                |                              |
|                   |        |           |                  | Scala          | Piano                        |
|                   |        |           |                  |                | SNC <input type="checkbox"/> |
|                   |        |           |                  |                | CAP                          |
| Luogo del decesso |        |           |                  |                |                              |
| Provincia         | Comune | Indirizzo |                  | Civico         | Barrato                      |
|                   |        |           |                  |                |                              |
|                   |        |           |                  | Scala          | Piano                        |
|                   |        |           |                  |                | SNC <input type="checkbox"/> |
|                   |        |           |                  |                | CAP                          |
| Data del decesso  |        |           | Ora del decesso  |                |                              |
|                   |        |           |                  |                |                              |

### tumulato provvisoriamente all'interno del cimitero di

Denominazione del cimitero

| Luogo di sepoltura                         | Posizione di sepoltura |
|--|------------------------|
| <input type="radio"/> fossa                |                        |
| <input type="radio"/> loculo/colombario    |                        |
| <input type="radio"/> tomba                |                        |
| <input type="radio"/> cappella di famiglia |                        |
| <input type="radio"/> tumulo               |                        |
| <input type="radio"/> edicola              |                        |
| <input type="radio"/> celletta ossario     |                        |
| <input type="radio"/> nicchia cineraria    |                        |
| <input type="radio"/> altro (specificare)  |                        |

### per la tumulazione definitiva all'interno del cimitero di

Denominazione del cimitero

Luogo di sepoltura

- fossa
- loculo/colombario
- tomba
- cappella di famiglia
- tumulo
- edicola
- celletta ossario
- nicchia cineraria
- altro (specificare)

Posizione di sepoltura

  
  
  
  
  
  
  
  


### 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

### Elenco degli allegati

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

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)   |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Meda

Luogo

Data

Il dichiarante