



del defunto				
Cognome			Nome	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza in vita				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Luogo del decesso				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Data del decesso		Ora del decesso		

inumato/tumulato presso il cimitero		
Denominazione del cimitero		
Luogo di inumazione/tumulazione		
Luogo di sepoltura		Posizione di sepoltura
<input type="checkbox"/>	fossa	
<input type="checkbox"/>	loculo/colombario	
<input type="checkbox"/>	tomba di famiglia	
<input type="checkbox"/>	cappella di famiglia	
<input type="checkbox"/>	aiuola	
<input type="checkbox"/>	celletta ossario	
<input type="checkbox"/>	nicchia cineraria	
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)	
con concessione		
Numero	Data	Ente di riferimento
allo scopo di		
Motivazione dell'esumazione/estumulazione straordinaria		
<input type="checkbox"/>	cremarlo	
<input type="checkbox"/>	traslarlo in altra sepoltura collocata	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nello stesso cimitero
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	in altro cimitero (specificare)
<input type="checkbox"/>	affidare le ceneri	
<input type="checkbox"/>	disperdere le ceneri	
<input type="checkbox"/>	altra motivazione (specificare)	
Descrizione motivazione		

Valendosi della facoltà prevista 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

<input type="checkbox"/>	non è deceduto per malattia contagiosa
<input type="checkbox"/>	è deceduto per malattia contagiosa

Eventuali annotazioni

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 <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)*

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante