

	Al Comune di Palazzolo sull'Oglio Ufficio destinatario Ufficio servizi cimiteriali	
---	--	---

Domanda di autorizzazione alla esumazione, estumulazione o traslazione

Ai sensi del Decreto dell'articolo 88 del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285

Il/La sottoscritto/a				
Cognome	Nome	Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Lugo di nascita	Cittadinanza	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Cap
Telefono Fisso	Telefono Cellulare	Posta elettronica ordinaria		
Posta elettronica certificata				
In qualità di (ruolo*)				

Ruolo (*):
concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, incaricato dell'autorità giudiziaria

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per

☐	esumazione straordinaria
☐	estumulazione straordinaria
☐	esumazione ordinaria
☐	estumulazione ordinaria
☐	traslazione
Forma del defunto/a	
☐	cadavere
☐	ceneri
☐	resti mortali o resti ossei

Del defunto/a		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Luogo di nascita	Sesso (M/F)
Data di morte	Luogo di morte	Cittadinanza

Attualmente inumato/tumulato nel Cimitero di	
Luogo di sepoltura	Posizione di sepoltura
☐ fossa	
☐ loculo/colombario	
☐ tomba	
☐ cappella di famiglia	
☐ tumulo	

☐	edicola	
☐	celletta ossario	
☐	nicchia cineraria	
☐	altro (specificare)	
con concessione		
Numero	Data	Ente di riferimento

Allo scopo di		
Motivazione dell'esumazione/estumulazione		
☐	cremarlo	
	Destinazione della posizione di sepoltura	
☐	Traslarlo in altra sepoltura collocata	
	☐ nello stesso cimitero*	
	☐ in altro cimitero (specificare)	
	Destinazione della posizione di sepoltura	
☐	Affidare le ceneri	
☐	Disperdere le ceneri	
☐	Altra motivazione (specificare)	

(*) allegare domanda di tumulazione in posto già in concessione

Descrizione motivazione	
Costo del servizio scelto	
☐ Esumazione/Estumulazione	☐ Traslazione
€. 300,00	€. 700,00

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/la defunto/a

☐	non è deceduto/a per malattia contagiosa
☐	è deceduto/a per malattia contagiosa

Eventuali annotazioni

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

☐	domanda di tumulazione in posto già in concessione
☒	pagamento dell'imposta di bollo
☐	copia del documento d'identità
☐	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)*

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

Palazzolo sull'Oglio		
Luogo	Data	Il/La dichiarante