



Amministrazione destinataria

Comune di Villa Carcina

Ufficio destinatario

Servizi Demografici - Anagrafe



Domanda di accesso ai servizi cimiteriali e rilascio delle relative autorizzazioni

Ai sensi del Regolamento generale di polizia mortuaria

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						

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 a
 - trasporto di cadavere

Destinazione
 - cremazione di
 - cadaveri
 - resti mortali
 - affidamento delle ceneri

Nuovo affidatario (parente)

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>
 - estumulazione
 - esumazione straordinaria
- l'attivazione del servizio di luce votiva
- l'inserimento del cadavere, delle ceneri o dei resti mortali in luogo di sepoltura

luogo di sepoltura

Denominazione del cimitero

Villa

Carcina

Luogo di sepoltura

loculo

fossa

colombarietto

cappella di famiglia

Posizione di sepoltura

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

								<input type="checkbox"/>	
--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------	--

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

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)

pagamento dell'imposta di bollo

copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

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.

Villa Carcina BS

Luogo

Data

il dichiarante