

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Brembate</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio edilizia pubblica/ecologia/servizi cimiteriali</p>	
---	---	--

Comunicazione della sepoltura di cadavere per inumazione o tumulazione

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

COMUNICA

la sepoltura

<input type="radio"/>	del cadavere
<input type="radio"/>	dei resti mortali
<input type="radio"/>	delle ceneri

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

per	
Tipo sepoltura	
<input type="radio"/>	inumazione (sepoltura sotto terra)
<input type="radio"/>	tumulazione (sepoltura in manufatti di cemento)

nel cimitero di		
Denominazione del cimitero		
<input type="radio"/>	Brembate	
<input type="radio"/>	Grignano	
Titolo autorizzativo		
<input type="radio"/>	In posizione già oggetto di concessione	
	Numero	Ente di riferimento
Luogo di sepoltura		
<input type="radio"/>	loculo	
	Numero	Fila
<input type="radio"/>	ossario	
	Numero	Fila
<input type="radio"/>	tomba o cappella	
	Numero	Famiglia
<input type="radio"/>	in posizione oggetto di nuova concessione	
Luogo di sepoltura		
<input type="radio"/>	loculo	
	Numero	Fila
<input type="radio"/>	ossario	
	Numero	Fila
<input type="radio"/>	tomba o cappella	
	Numero	Fila
<input type="radio"/>	in campo comune con	
<input type="radio"/>	la fornitura di una croce in cemento con fotografia b/n	
<input type="radio"/>	la fornitura di una croce in cemento con fotografia a colori	
<input type="radio"/>	la fornitura di una lapide in cemento senza fotografia	

prevista per il	
Data	Ora

CHIEDE INOLTRE

<input type="checkbox"/>	di allacciare l'illuminazione votiva, pertanto allega la domanda di allacciamento del servizio di illuminazione votiva compilata
--------------------------	--

COMUNICA

il nominativo della ditta incaricata del trasporto

Denominazione/Ragione sociale			Tipologia	
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata		

COMUNICA INOLTRE

essendo il defunto titolare della concessione cimiteriale

 la nuova intestazione del contratto cimiteriale relativo al loculo, ossario o tomba a

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

 la nuova intestazione del contratto di luce votiva a

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

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

- di avere i requisiti di cui all'articolo 26 del Regolamento di polizia mortuaria, in quanto
- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | il defunto è deceduto nel territorio del Comune di Brembate (a prescindere dalla residenza) |
| <input type="checkbox"/> | il defunto era residente nel territorio del Comune di Brembate al momento del decesso |
| <input type="checkbox"/> | il defunto non era residente in vita nel Comune di Brembate ma era nativa o originaria dello stesso |
| <input type="checkbox"/> | il defunto ha conuge o parenti entro il 2° grado sepolti nel cimitero comunale |
| <input type="checkbox"/> | di essere concessionario di sepoltura privata, individuale o di famiglia (indipendentemente dalla residenza e dal luogo della morte), all'interno del cimitero comunale |
| <input type="checkbox"/> | il defunto è nato morto o è un prodotto del concepimento di cui all'articolo 7 del Decreto del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 295 |
| <input type="checkbox"/> | si tratta di resti mortali di un defunto aventi i requisiti di sopra |
- di accettare che, nell'eventualità che la cappella o tomba di famiglia abbia raggiunto la capienza massima o non rispettasse i requisiti dal Piano regolatore cimiteriale e dell'allegato 2 del Regolamento regionale n.6/2004, il cadavere venga tumulato in un loculoprovisorio in attesa della tomba
- di essere consapevole che le operazioni cimiteriali saranno svolte dalla società concessionaria incaricata dal Comune e che in caso di sepoltura privata, sarà mia discrezione autorizzare la società alla rimozione della lastra di marmo, alle condizioni economiche da essa pattuite

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	domanda di allacciamento del servizio di illuminazione votiva compilata
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)</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)

<input type="checkbox"/>	dichiara 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 della pratica.
--------------------------	--

Brembate		
Luogo	Data	Il dichiarante