Amministrazione destinataria

Comune di Nova Milanese

Ufficio destinatario

Servizio strade, viabilità, trasporti

Domanda di autorizzazione alla esumazione, estumulazione straordinaria o traslazione

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

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

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

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

- ○ all'esumazione straordinaria
- ○ all'estumulazione straordinaria
- ○ al trasferimento

Forma del defunto

- ○ del cadavere
- ○ delle ceneri
- ○ dei resti mortali o resti ossei

del defunto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Data di decesso

inumato/tumulato presso il cimitero

Luogo di inumazione/tumulazione

- ○ fossa
- ○ loculo/colombario
- ○ tomba
- ○ tomba di famiglia

  Nome dell'intestatario della tomba di famiglia

  _____

- ○ tumulo
- ○ celletta ossario
- ○ nicchia cineraria
- ○ altro (specificare)

posizione

Numero	Della fila	Zona	Sottozona

con concessione

Numero	Data

allo scopo di

Motivazione dell'esumazione/estumulazione straordinaria

- ○ traslarlo in altra sepoltura collocata
  - ○ nello stesso cimitero
  - ○ in altro cimitero (specificare)
- ○ cremarlo
- ○ affidare le ceneri
- ○ disperdere le ceneri
- ○ altra motivazione (specificare)

Descrizione motivazione

_____

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)

- ☐ copia del documento d'identità del sottoscritto
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)
- ☐ 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.

Luogo	Data	il dichiarante
Nova Milanese		