



Comune di
Giffoni Sei Casali

Ufficio destinatario
Ufficio Cimitero
Sett. Tecnico

Riservato al protocollo generale

Domanda di esumazione di feretro

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Luogo di nascita	Indirizzo
Civico	Comune	Provincia
Telefono cellulare	Telefono fisso	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, parente di secondo o terzo grado del defunto

CHIEDE L'ESUMAZIONE DEL FERETRO

del/la defunto/a

Cognome	Nome
Data di nascita	Data del decesso

presso il Civico Cimitero di Giffoni Sei Casali

DA - Luogo di sepoltura	Posizione di sepoltura	A - Luogo di sepoltura	Posizione di sepoltura
☐ campo di inumazione		☐ campo di inumazione	
		☐ loculo/colombario tomba	
		☐ cappella di famiglia	
		☐ tumulo	
		☐ edicola	
		☐ celletta	
		☐ ossario	
		☐ nicchia cineraria	
		☐ altro	

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica)

- ☐ copia del documento d'identità del/la sottoscritto/a
- ☐ ricevuta di versamento per il servizio cimiteriale (come da Tariffario D.G. n.108/2024)
- ☐ 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.

Luogo	Data	Il dichiarante