

Comune di

Giffoni Sei Casali

Ufficio destinatario

Ufficio Cimitero

Sett. Tecnico

Riservato al protocollo generale

Domanda di tumulazione di feretro, ceneri o resti mortali

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

Data di nascita Luogo di nascita Luogo di nascita Luogo di nascita Indirizzo Civico Comune Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata In qualità di Ruolo (*) Ruolo (*) Concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, essecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto secondo o terzo grado del defunto CHIEDE LA TUMULAZIONE DI O feretro Tittolo autorizzativo alla tumulazione Numero Data Data di nascita Data del decesso Postizione di sepoltura Postizione di sepoltura O cappella di farniglia Cumulo Cumulo							
Telefono celiulare 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 secondo o terzo grado del defunto CHIEDE LA TUMULAZIONE DI O feretro O ceneri Titolo autorizzativo alla tumulazione Numero Data Data Data del decesso Posizione di sepoltura O loculo/colombario O tomba Cappella di famiglia							
in qualità di Ruolo (*) Ruolo (*) Concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto secondo o terzo grado del defunto CHIEDE LA TUMULAZIONE DI O feretro O ceneri O resti mortali o resti osse Titolo autorizzativo alla tumulazione Numero Data Data Mome Posizione di sepoltura O loculo/colombario O tomba O cappella di famiglia	Provincia						
Ruolo (*) Ruolo (*) Concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto secondo o terzo grado del defunto CHIEDE LA TUMULAZIONE DI O feretro Data Data Nome Posizione di sepoltura Posizione di sepoltura Cappella di famiglia							
Ruolo (*) Ruolo (*) concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto secondo o terzo grado del defunto CHIEDE LA TUMULAZIONE DI C feretro Ceneri Titolo autorizzativo alla tumulazione Numero Data Nome Posizione di sepoltura Posizione di sepoltura Cappella di famiglia							
concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto secondo o terzo grado del defunto CHIEDE LA TUMULAZIONE DI O feretro O ceneri O resti mortali o resti osse Titolo autorizzativo alla tumulazione Numero Data Nome Data del decesso Posizione di sepoltura Posizione di sepoltura O cappella di famiglia							
O feretro O ceneri O resti mortali o resti osset l'Itolo autorizzativo alla tumulazione Numero Data del/la defunto/a Cognome Nome Posizione di sepoltura Posizione di sepoltura Posizione di sepoltura O cappella di famiglia	concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, parente di						
Titolo autorizzativo alla tumulazione Numero Data Data Ente Mome Posizione di sepoltura Posizione di famiglia Cappella di famiglia							
Numero Data del/la defunto/a Cognome Data di nascita Data di nascita Data del decesso Posizione di sepoltura loculo/colombario tomba tomba	·i						
del/la defunto/a Cognome Nome Data di nascita Data del decesso presso il Civico Cimitero di Giffoni Sei Casali posizione di sepoltura loculo/colombario tomba cappella di famiglia							
Data di nascita Data di nascita Data del decesso Presso il Civico Cimitero di Giffoni Sei Casali O loculo/colombario tomba cappella di famiglia							
Data di nascita Data di nascita Data del decesso presso il Civico Cimitero di Giffoni Sei Casali O loculo/colombario tomba cappella di famiglia							
Data di nascita Data del decesso Presso il Civico Cimitero di Giffoni Sei Casali O loculo/colombario O tomba Cappella di famiglia	del/la defunto/a						
presso il Civico Cimitero di Giffoni Sei Casali Posizione di sepoltura loculo/colombario tomba cappella di famiglia							
Posizione di sepoltura O loculo/colombario tomba cappella di famiglia							
Posizione di sepoltura O loculo/colombario tomba cappella di famiglia							
Posizione di sepoltura O loculo/colombario tomba cappella di famiglia							
loculo/colombariotombacappella di famiglia							
○ cappella di famiglia							
○ tumulo							
Camalo							
o edicola							
○ celletta ossario							
onicchia cineraria							
o altro							

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 avuto il preventivo e incondizionato assenso da parte del delegato alla gestione della struttura funeraria						
L	giusto prot. n. del					
☐ la		asmessa dall'agenzia rapprese	entata da	Codice Fiscale		
in qua	lità di					
Denomin	azione/Ragione sociale			Codice Fiscale/Partita IVA		
Sede lega Provincia		Indirizzo	Civico CAF	NP		
Telefono		Posta elettronica ordinar	ia	Posta elettronica certificata		
Pertanto allega : copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa del richiedente copia del documento di identità del sottoscritto						
Flenco degli allogati						
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)						
DURC dell'impresa esecutrice						
al al	tri 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	D	ata	II dichiarante		