

	Amministrazione destinataria Comune di Rubano	
	Ufficio destinatario Servizi demografici e cimiteriali	

Domanda di rilascio di nuova concessione o di inserimento in concessione già attiva

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

in qualità di
Ruolo

del defunto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza in vita											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Luogo del decesso											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Data del decesso					Ora del decesso						

CHIEDE

<input type="radio"/>	l'assegnazione di nuova concessione
<input type="radio"/>	l'inserimento in concessione già attiva
pertanto allega la dichiarazione di cosenso da parte dell'attuale intestatario o degli eredi (se defunto) sottoscritta e corredata da documento di identità dei soggetti interessati	

presso il luogo di sepoltura ubicato nel cimitero di					
Denominazione del cimitero					
<input type="radio"/>	Rubano – Sarmeola				
<input type="radio"/>	Bosco – Villaguttera				
Luogo di sepoltura (da avere in concessione)					
<input type="radio"/>	campo comune				
<input type="radio"/>	loculo				
<input type="radio"/>	ossario				
<input type="radio"/>	cinerario				
Luogo di sepoltura (già in concessione)					
<input type="radio"/>	tomba di famiglia				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Denominazione</th> <th>Posizione nella tomba</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Denominazione	Posizione nella tomba		
Denominazione	Posizione nella tomba				
<input type="radio"/>	loculo				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Numero</th> <th>Settore</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Numero	Settore		
Numero	Settore				
<input type="radio"/>	tomba coniugale				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Numero</th> <th>Settore</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Numero	Settore		
Numero	Settore				
<input type="radio"/>	ossario/cinerario				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Numero</th> <th>Settore</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Numero	Settore		
Numero	Settore				

per	
Scopo	
<input type="radio"/>	inumazione
<input type="radio"/>	tumulazione

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

che la domanda di concessione viene presentata sulla base della volontà

Volontà	
<input type="radio"/>	del defunto
<input type="radio"/>	dei familiari del defunto

COMUNICA

di aver incaricato per il servizio funebre la seguente impresa di onoranze funebri

Impresa di onoranze funebri

<input type="checkbox"/> 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	Scala	Interno	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

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di cosenso da parte dell'attuale intestatario o degli eredi
<input type="checkbox"/>	copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità del sottoscritto <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	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	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.

Rubano		
Luogo	Data	Il dichiarante