

	Amministrazione destinataria Comune di Cernobbio Ufficio destinatario Ufficio Stato civile e Cimiteriale	
---	--	--

Domanda di rilascio o proroga di concessione cimiteriale

Il sottoscritto						
Cognome			Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	SNC
						☐
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
in qualità di						
Ruolo (*)						

Ruolo (*):

coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, persona interessata a dare sepoltura al defunto

CHIEDE

☐	il rilascio della concessione		
☐	la proroga della concessione in essere (da presentare prima della scadenza)		
	Numero	Data	Ente di riferimento

per	
Tipo sepoltura	
☐	inumazione (sepoltura sotto terra)
☐	tumulazione (sepoltura in manufatti di cemento)
Forma del defunto	
☐	del cadavere
☐	delle ceneri
☐	dei resti mortali o resti ossei

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

presso il cimitero		
Denominazione del cimitero		
Luogo di sepoltura		Posizione di sepoltura
☐	fossa con cordolo permanente	
☐	fossa senza cordolo	
☐	fossa con cordolo provvisorio	
☐	loculo/colombario	
☐	cappella di famiglia	
☐	celletta ossario	
☐	nicchia cineraria	

☐ 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	SNC	CAP
						☐	
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

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

☒	pagamento dell'imposta di bollo
☐	copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
☐	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>
☐	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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Cernobbio

Luogo

Data

Il dichiarante