



Amministrazione destinataria  
 Comune di Pompiano  
 Ufficio destinatario  
 Servizi cimiteriali



## Domanda di tumulazione di ceneri o resti mortali in posto già in concessione

*Ai sensi 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		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									
Telefono cellulare	Telefono fisso	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, titolare della concessione cimiteriale

### CHIEDE

la tumulazione di

<input type="radio"/>	ceneri
<input type="radio"/>	resti mortali o resti ossei
<b>Titolo autorizzativo alla esumazione/estumulazione</b>	
<b>Numero</b>	<b>Data</b>
	<b>Ente</b>

### del defunto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									
Luogo del decesso		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									
Data del decesso					Ora del decesso					

## presso il cimitero

Denominazione del cimitero

Luogo di sepoltura

- fossa
- loculo/colombario
- tomba
- cappella di famiglia
- tumulo
- edicola
- celletta ossario
- nicchia cineraria
- altro (specificare)

Posizione di sepoltura

## in posto già in concessione

Numero	Data	Ente di riferimento

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 titolare della concessione
- di essere a conoscenza e di accettare che resterà invariata la scadenza della concessione
- di assumersi l'impegno di contattare privatamente un marmista per togliere la lapide recante iscrizioni funebri, esonerando il Comune nel caso di rottura della stessa
- di essere a conoscenza che il costo della concessione in uso di loculo/celletta/fossa, è subordinata al corrispettivo della tariffa di cui alla Deliberazione della Giunta Comunale in vigore, impegnandosi, conseguentemente, a provvedere al relativo pagamento, entro dieci giorni dal ricevimento di apposita comunicazione da parte del Comune di Pompiano
- che si impegna a presentare presso l'Ufficio Tecnico del Comune di Pompiano, prima della realizzazione e posa, il disegno del prospetto della lapide con iscrizione funebre per la verifica delle dimensioni, del materiale e delle caratteristiche tecniche, con i dati del marmista che si occuperà dell'opera, per l'ottenimento dell'autorizzazione
- di conoscere le disposizioni per la lapide (riferimento al vigente Regolamento Comunale per i servizi cimiteriali):
  - vaso porta-fiori: posizionamento sul destro (rispetto alla prospettiva di chi guarda la lapide)
  - lampada votiva: posizionamento sul lato sinistro (rispetto alla prospettiva di chi guarda la lapide)Il Comune fornisce portalampadina e lampadina a led (altezza 9 cm).

Cimitero di Pompiano:

- campo A: utilizzo di marmo di Botticino Classico o Carrara (a seconda dell'ubicazione del loculo in concessione)
- campo B e campo C: utilizzo di marmo di Botticino Classico
- campo D: utilizzo della lastra di marmo di cui risulta dotato il loculo in concessione

Cimitero di Gerolanuova: utilizzo di marmo di Carrara

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

Piano

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 (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità del sottoscritto<br><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

*(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.

Pompiano

Luogo

Data

Il dichiarante