

Amministrazione destinataria

Regione Toscana

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

## Domanda di trasferimento di cadavere, ceneri o resti mortali da tumulazione provvisoria a tumulazione in posto già in concessione

### Il sottoscritto

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

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

la tumulazione provvisoria di

- cadavere
- ceneri
- resti mortali o resti ossari esumati/estumulati

**Titolo autorizzativo alla esumazione/estumulazione**

|   |   |   |
|---|---|---|
| Numero  | Data  | Ente  |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |

### del defunto

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

### tumulato provvisoriamente all'interno del cimitero di

Denominazione del cimitero

|  |  |                        |  |
|--|--|------------------------|--|
| Luogo di sepoltura                         |  | Posizione di sepoltura |  |
| <input type="radio"/> fossa                |  |                        |  |
| <input type="radio"/> loculo/colombario    |  |                        |  |
| <input type="radio"/> tomba                |  |                        |  |
| <input type="radio"/> cappella di famiglia |  |                        |  |
| <input type="radio"/> tumulo               |  |                        |  |
| <input type="radio"/> edicola              |  |                        |  |
| <input type="radio"/> celletta ossario     |  |                        |  |
| <input type="radio"/> nicchia cineraria    |  |                        |  |
| <input type="radio"/> altro (specificare)  |  |                        |  |

### per la tumulazione definitiva all'interno del cimitero di

Denominazione del cimitero

|  |  |                        |  |
|--|--|------------------------|--|
| Luogo di sepoltura                         |  | Posizione di sepoltura |  |
| <input type="radio"/> fossa                |  |                        |  |
| <input type="radio"/> loculo/colombario    |  |                        |  |
| <input type="radio"/> tomba                |  |                        |  |
| <input type="radio"/> cappella di famiglia |  |                        |  |
| <input type="radio"/> tumulo               |  |                        |  |
| <input type="radio"/> edicola              |  |                        |  |
| <input type="radio"/> celletta ossario     |  |                        |  |
| <input type="radio"/> nicchia cineraria    |  |                        |  |
| <input type="radio"/> altro (specificare)  |  |                        |  |

### 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

- che il defunto collocato nello stesso spazio di sepoltura in concessione ha un rapporto di parentela o affinità con il defunto già tumulato
- 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

**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

### Elenco degli allegati

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

- copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
- copia del documento d'identità del sottoscritto  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)*
- 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.

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Luogo                | Data                 | Il dichiarante       |