



COMUNE DI MONTESEGALE
Provincia di Pavia

Domanda di
autorizzazione per
l'esumazione e
l'estumulazione di
cadaveri/resti mortali
Mod CIM 03

MARCA
DA
BOLLO

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n° _____

Codice fiscale _____ telefono _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 per il caso di dichiarazioni false

D I C H I A R A

- Di essere il parente più prossimo al defunto sotto indicato
- Di agire anche in nome e per conto degli altri aventi diritto che sono: _____

(Specificare cognome, nome, data di nascita, e parentela con il defunto).

C H I E D E

- l'operazione di esumazione estumulazione tumulazione traslazione

della salma / resti mortali di _____

nato/a a _____ il _____

deceduto/a in _____ il _____

sepolto/a in _____ nel Cimitero di _____

- La successiva tumulazione nella sepoltura già in concessione di cui chiede la concessione,

- Il trasporto dei resti/ceneri nel Comune di _____

Montesevale, li _____

ALLEGATO COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

I dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui sono raccolti e potranno essere trattati manualmente o attraverso procedure informatizzate.

Titolare del trattamento: Comune di Montesevale

Responsabile del trattamento: Responsabile Servizi Demografici e Cimiteriali

Incaricati del trattamento: dipendenti appartenenti all'ufficio Cimiteriale, in base allo specifico ambito procedimentale



COMUNE DI MONTESEGALE
Provincia di Pavia

Domanda di
autorizzazione per
l'esumazione e
l'estumulazione di
cadaveri/resti mortali
Mod CIM 03

(spazio riservato ad eventuale Impresa di Onoranze Funebri)

La domanda è presentata dalla ditta, la quale dichiara di agire per conto del richiedente, su suo espresso mandato, per la realizzazione del servizio richiesto.

n° _____Allegati

.....