



Amministrazione destinataria  
Comune di San Nicolò d'Arcidano

Ufficio destinatario  
Ufficio Protocollo

## Domanda concessione di un loculo cimiteriale

### Il sottoscritto

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

### 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

il rilascio della concessione di un loculo cimiteriale

### del defunto

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

Urna cineraria

### per

Soggetto interessato

- adulto
- bambino

## CHIEDE INOLTRE

ulteriori loculi per la sepoltura

Numero loculi richiesti	Cognome del soggetto da tumulare	Nome del soggetto da tumulare

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, ai sensi dell'art. 59 del Regolamento di polizia mortuaria, il diritto di sepoltura nei colombari (loculi, nicchie, ossari) è limitato alla sola persona per la quale è stato acquistato e che qualora, a richiesta delle famiglie, i cadaveri tumulati nei colombari o nei sepolcreti individuali ne vengano estratti o trasportati altrove, il loculo oppure la cella rimasta vuota ritorna a disposizione del Comune, senza averne diritto dagli interessati a qualsiasi indennizzo o compenso
- di impegnarsi al versamento di quanto dovuto entro dieci giorni dalla sottoscrizione della presente.

#### Eventuali annotazioni

#### Elenco degli allegati

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

- 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.

San Nicolò d'Arcidano

Luogo

Data

Il dichiarante