

Amministrazione destinataria

Comune di Covo

Ufficio destinatario

Ufficio segreteria



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

II sottoscritto									
Cognome	ľ	lome			Codice Fise	cale			
Data di nascita	Sesso L	uogo di nascita			Cittadinan				
Data di Hastita	3e550 L	uogo ui nascita			Cittauman	za			
Residenza									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-16	. f f				5		6 1		
Telefono cellulare Tele	efono fisso P	osta elettronica ordinaria			Posta elett	tronica certi	ricata		
in qualità di									
Ruolo (*)									
Ruolo (*) concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, parente di secondo o terzo grado del defunto domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento (articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82) Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica									
secondo o terzo grado del de domiciliazione delle co (articolo 3-bis, comma 4-quinquies	efunto omunicazioni relati s del Decreto Legislativo 07/0	ve al procedimento 03/2005, n. 82))			_			
secondo o terzo grado del de domiciliazione delle co (articolo 3-bis, comma 4-quinquies II sottoscritto chiede che le comi	efunto omunicazioni relati s del Decreto Legislativo 07/0	ve al procedimento 03/2005, n. 82) dimento trasmesse dall'An)			_			
secondo o terzo grado del de domiciliazione delle co (articolo 3-bis, comma 4-quinquies	efunto omunicazioni relati s del Decreto Legislativo 07/0	ve al procedimento 03/2005, n. 82) dimento trasmesse dall'An) nministrazione			_			
secondo o terzo grado del de domiciliazione delle co (articolo 3-bis, comma 4-quinquies Il sottoscritto chiede che le comi	efunto omunicazioni relati s del Decreto Legislativo 07/0	ve al procedimento 03/2005, n. 82) dimento trasmesse dall'An) nministrazione			_			
domiciliazione delle co (articolo 3-bis, comma 4-quinquies Il sottoscritto chiede che le com la tumulazione di ceneri resti mortali o resti	efunto pmunicazioni relati s del Decreto Legislativo 07/0 unicazioni relative al proce	ve al procedimento 03/2005, n. 82) dimento trasmesse dall'An) nministrazione			_			
domiciliazione delle co (articolo 3-bis, comma 4-quinquies Il sottoscritto chiede che le com la tumulazione di ceneri resti mortali o resti	efunto Dmunicazioni relati s del Decreto Legislativo 07/0 unicazioni relative al proce	ve al procedimento 03/2005, n. 82) dimento trasmesse dall'An) nministrazione			_			

Data di nascita Sesso Luogo di nascita Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Luogo del decesso Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP 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)	del defui Cognome	nto		Nome			Codice Fi	scale			
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Luogo del decesso Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Data del decesso Ora del decesso Diata del decesso Provincia Comune Indirizzo Ora del decesso Provincia Comune Indirizzo Ora del decesso Provincia Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Data del decesso Ora del decesso Posizione di sepoltura Ora del civitero Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Data del decesso Piano SNC CAP Piano SNC CAP Data del decesso Piano SNC CAP Data del decesso Piano SNC CAP Pian	Data di nasci	ita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza			
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP 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)		Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
presso il cimitero Denominazione del cimitero Luogo di sepoltura Posizione di sepoltura fossa loculo/colombario tomba cappella di famiglia tumulo edicola celletta ossario nicchia cineraria altro (specificare)			Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Luogo di sepoltura fossa loculo/colombario cappella di famiglia tumulo edicola celletta ossario nicchia cineraria altro (specificare)	Data del dece	esso			Ora del de	cesso					
fossa loculo/colombario tomba cappella di famiglia tumulo edicola celletta ossario nicchia cineraria altro (specificare)	-										
tomba cappella di famiglia tumulo edicola celletta ossario nicchia cineraria altro (specificare)					Posizione	di sepoltura					
cappella di famiglia tumulo edicola celletta ossario nicchia cineraria altro (specificare)	Oloculo	o/colombario									
tumulo edicola celletta ossario nicchia cineraria altro (specificare)) tomb	a									
edicola celletta ossario nicchia cineraria altro (specificare)) cappe	ella di famiglia									
celletta ossario nicchia cineraria altro (specificare)) tumu	lo									
nicchia cineraria altro (specificare)	edicol	la									
altro (specificare)	cellet	ta ossario									
	nicchi	ia cineraria									
in posto già in concessione	altro	(specificare)									
	in posto	già in concessione									
Numero Data Ente di riferimento				Data			Ente di ri	ferimento			

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

		nessa dall'a	agenzia rappresenta ^{Nome}	ta da		Codice Fis	cale				
in qualita	à di										
Denominazio	one/Ragione sociale					Tipologia					
Sede legale Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
Codice Fiscal	le			Partita IVA							
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elei	ttronica certificata				
pertanto Ruolo (*):	allega copia del do	cumento d'i	ilato e sottoscritto c identità del sottoscr to		utografa d	lal richie	dente				
		arrare tutti gli a	Elenco de llegati richiesti in fase di pre	•		alancati cu	l mantalal				
	amento dell'imposta						i portale)				
copia copia (da ala	a del modulo compila a del documento d'ic	ato e sottos Ientità del s	critto con firma auto	grafa dal r	ichiedente			bri)			
copia (da ala	a del modulo compila a del documento d'ic llegare se il modulo è sottos	ato e sottos dentità del s scritto con firma	critto con firma auto ottoscritto a autografa o se la documen	grafa dal r	ichiedente smessa dall'im	presa di on		bri)			
copia (da al.	a del modulo compila a del documento d'ic llegare se il modulo è sottos allegati (ai sensi del R iara di aver preso v	ato e sottos dentità del s scritto con firma Inf Regolamento Co risione dell'i	critto con firma auto ottoscritto	grafa dal r otazione è tras nento dei (2016/679 e d al trattam	ichiedente smessa dall'im dati persoi del Decreto Le ento dei d	npresa di on nali ngislativo 30 lati pers	oranze fune 0/06/2003, onali pub	<i>n. 196)</i> oblicata s			
copia (da al.	a del modulo compila a del documento d'ic llegare se il modulo è sottos allegati (ai sensi del R iara di aver preso v uzionale dell'Ammin	ato e sottos dentità del s scritto con firma Inf Regolamento Co risione dell'i	critto con firma auto ottoscritto a autografa o se la documen formativa sul trattan munitario 27/04/2016, n. nformativa relativa	grafa dal r otazione è tras nento dei (2016/679 e d al trattam	ichiedente smessa dall'im dati persoi del Decreto Le ento dei d	npresa di on nali ngislativo 30 lati pers	oranze fune 0/06/2003, onali pub	<i>n. 196)</i> oblicata s			