



Amministrazione destinataria

Comune di Borgo San Lorenzo

Ufficio destinatario

Ufficio Test



Domanda di collocazione di resti o ceneri

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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<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"/>			

Rapporto di parentela con il defunto

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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
Luogo del decesso										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
Data del decesso					Ora del decesso					
<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)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

che la cassetina contenente i resti mortali/ceneri della salma stessa venga collocata in

Nome cimitero comunale	Giorno della collocazione	Orario collocazione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

e che nello specifico venga

<input type="radio"/>	allocata nel loculo/ossario					
	N. prospetto	N. loculo/ossario	N. Fila	N. contratto	Data contratto	Impegnato Per
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	allocata nel loculo/ossario					
	N. prospetto	N. loculo/ossario	N. Fila	N. contratto	Data contratto	Occupato da
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	alloccata nel tumulo o fossa					
	N. prospetto	N. tumulo/fossa			Occupato da	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	

CHIEDE INOLTRE

- l'installazione di una Lampa votiva (come da richiesta allegata)
- non sia trasferita la lampada votiva (come da richiesta allegata)

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

<input type="radio"/>	il defunto era residente nel Comune di Borgo San Lorenzo al momento del decesso		
<input type="radio"/>	il defunto non era residente nel Comune di Borgo San Lorenzo ma è deceduto sul territorio		
<input type="radio"/>	il defunto non era al momento del decesso residente nel Comune di Borgo San Lorenzo ma in vita vi ha avuto residenza		
<input type="radio"/>	non era mai stato residente nel Comune di Borgo San Lorenzo ma che ha parenti entro il secondo grado residenti		
	Cognome	Nome	Codice Fiscale
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DICHIARA INOLTRE

- di accettare le disposizioni stabilite dal regolamento di polizia mortuaria, approvato con delibera di C.C. n. 33/2023 e di provvedere quanto prima al pagamento dell'importo dovuto come stabilito dalle delibere di G.C. n. 274/2015
- di essere a conoscenza che i metodi di pagamento accettati sono: C.C.P. n° 123505 intestato al Comune di Borgo San Lorenzo – Servizio Tesoreria ; Bonifico bancario sul c/c IBAN IT 12 J 01030 37750 000001605601 ; Rimessa diretta c/o Tesoreria Comunale

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)

- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- 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.

Borgo San Lorenzo

Luogo

Data

il dichiarante