
	<p>Amministrazione destinataria Comune di Bellaria Igea Marina</p> <p>Ufficio destinatario Elettorale</p>	
--	---	--

## Domanda di autorizzazione alla tumulazione

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>				
Ruolo (*)				

Ruolo (\*):

concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, incaricato dell'autorità giudiziaria

### CHIEDE

la tumulazione

<input type="radio"/>	della salma
<input type="radio"/>	dei resti mortali
<input type="radio"/>	delle ceneri

del defunto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data del decesso		Luogo del decesso		
Presso il cimitero				
<input type="radio"/>	Bellaria			
<input type="radio"/>	Bordonchio			
Luogo di sepoltura		Blocco	Fila	n°
<input type="radio"/>	loculo			
<input type="radio"/>	ossario			
<input type="radio"/>	tomba di famiglia			

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 inoltrare la richiesta

<input type="radio"/>	in nome proprio in quanto unico parente del defunto
<input type="radio"/>	in nome e per conto degli altri parenti del defunto previa acquisizione del loro consenso



### Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati <i>(specificare)</i>

### 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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Bellaria-Igea Marina		
Luogo	Data	Il dichiarante