

	Amministrazione destinataria Comune di Pedrengo Ufficio destinatario Manutenzioni, demanio e cimitero	
---	--	--

Domanda di determinazione dei resti mortali a seguito di esumazione e autorizzazione alla cremazione

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
a seguito degli interventi di esumazione di											
Interventi di esumazione											

CHIEDE

di destinare i resti mortali del defunto

Cognome		Nome	
Data di nascita		Data del decesso	
Presso			

a	
Richiesta	
<input type="radio"/>	reinumazione in campo di mineralizzazione per un periodo minimo quinquennale
<input type="radio"/>	cremazione, pertanto chiede l'autorizzazione alla cremazione in ottemperanza dell'articolo 79.I del Decreto del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285, alla Circolare 31/07/1998, n. 10 e all'articolo 12 del Regolamento Regionale 09/11/2004, n. 6

le ceneri ottenute dal processo di cremazione saranno destinate a	
Destinazione	
<input type="radio"/>	fossa comune
<input type="radio"/>	tomba o cappella di famiglia
<input type="radio"/>	altro (specificare)

COMUNICA

comunica le proprie coordinate bancarie per un eventuale rimborso del contributo incentivazione alla cremazione (si ricorda che l'intestatario della richiesta di destinazione dei resti deve corrispondere all'intestatario del conto corrente a cui accreditare il rimborso)

Banca
IBAN

Eventuali annotazioni

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

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

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.
--------------------------	--

Pedrengo		
Luogo	Data	Il dichiarante