Amministrazione destinataria Regione Basilicata	
Ufficio destinatario Ufficio protocollo	

	Oon						e, ceneri n posto						azione		
II sc	ottos	critto													
Cogno	ome				Nome	Nome				iscale					
Data d	li nascit	a	Sesso	Luogo di nascita					Cittadinanza						
Reside	enza														
Provin	ncia	Comune			Indirizzo Civico			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
Telefor	no cellu	lare	Telefono fisso	)	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata							
in a	ualit	à di													
Ruolo		u ui													
1144010	( )														
0	mulaz cada	zione provvi avere	soria di			СНІ	EDE								
0	cene														
0	resti	mortali o re	esti ossari (	esumati/est	umulati										
		autorizzativo alla	esumazione/estu	mulazione Data		I									
	Nume	0		Data	Ente										
del	defu	nto													
Cogno	ome				Nome	me			Codice Fiscale						
Data di nascita Sesso (M/F)			Luogo di nascita			Cittadinanza									
Reside	enza in v	vita													
		Indirizzo	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP					
Luogo del decesso					Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP					
FIOVIN	Provincia Comune Indirizzo		marrizzo	Civico			Darrato	Scald	milerno	3140	UAF				
Data del decesso			Ora del deces	iso											

tum	tumulato provvisoriamente all'interno del cimitero di									
Deno	minazione del cimitero									
	di sepoltura			Posizione di sepoltura						
0	fossa									
0	loculo/colombario									
0	tomba									
0	cappella di famiglia									
0	tumulo									
0	edicola									
0	celletta ossario									
0	nicchia cineraria									
0	altro (specificare)									
per	la tumulazione definitiv	a all'interno del	cimitero di	-						
Deno	minazione del cimitero									
	di sepoltura			Posizione di sepoltura						
0	fossa									
0	loculo/colombario									
0	tomba	tomba								
0	cappella di famiglia	cappella di famiglia								
0	tumulo	tumulo								
0	edicola									
0	celletta ossario									
0	nicchia cineraria									
0	altro (specificare)									
in p	osto già in concessione	)								
Nume	ro	Data		Ente di riferimento						
/ale	ndosi della facoltà previst	a dall'articolo 46	e dall'articolo	47 del Decreto del	Presidente della Repubblica 28/12/2000,					

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 il defunto collocato nello stesso spazio di sepoltura in concessione ha un rapporto di parentela o affinità con il defunto già tumulato
- 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

Lla documentazione è trasmessa	dall'agenzia rappreser	ntata da							
Cognome	Codice Fi	Codice Fiscale							
in qualità di									
Ruolo (*)									
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia	Tipologia							
Sede legale	la disissa	Civila	Barrata	Carla	luta ma	CNC	CAR		
Provincia Comune	Indirizzo	Civic	o Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
Codice Fiscale		Partita IVA							
Telefono	Posta elettronica ordinari	a	Posta elettronica certificata						
pertanto allega copia del modulo	compilato e sottoscritt	o con firma aut	tografa da	l richie	dente				
pertanto allega copia del docume	nto d'identità del sotto	scritto							
Ruolo (*):									
itolare, legale rappresentante o incaricato									
Eventuali annotazioni									
	Elenco deg	ıli allegati							
	i gli allegati richiesti in fase di prese			portale)					
copia del modulo compilato e s	ottoscritto con firma auto	grafa dal richied	dente						
copia del documento d'identità	del sottoscritto								
(da allegare se il modulo è sottoscritto con fi	rma autografa o se la documentazi	one è trasmessa dall'in	npresa di onora	anze funel	ori)				
altri allegati (specificare)									
	Informativa sul trattam	ento dei dati pe	ersonali						
(ai sensi del Regolar	mento Comunitario 27/04/2016, n. 2	2016/679 e del Decreto	Legislativo 30.	/06/2003,	n. 196)				
dichiara di aver preso visione	dell'informativa relativa a	al trattamento de	ei dati per	sonali ı	oubblica	ata sul	sito intern	et	
istituzionale dell'Amministrazio									
presentazione della pratica.									
P									
	T							1	
Luogo	Data				dichiarante	,			
Luogo	Daid				anomar ante	•		1	