

**Marca da  
Bollo**

**vigente**

**(€ 16,00)**

**AL SIG. SINDACO COMUNE DI BARI**

Prot. Inf. n. \_\_\_\_\_

Il/La

sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

E residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Carta Identità n. \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**L'Autorizzazione alla:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tumulazione cadavere;                            | <input type="checkbox"/> Tumulazione resti mortali;   |
| <input type="checkbox"/> Copri fossa;                                     | <input type="checkbox"/> Deposito ossario comunale;   |
| <input type="checkbox"/> Tumulazione ceneri (cremazione);                 | <input type="checkbox"/> Cauzione a garanzia per i resti mortali;   |
| <input type="checkbox"/> Tumulazione cadavere non avente diritto;         | <input type="checkbox"/> struttura per il commiato  |
| <input type="checkbox"/> Tumulazione resti mortali non avente diritto;    | <input type="checkbox"/> Estumulazione salma ordinaria;   |
| <input type="checkbox"/> Inumazione di cadavere;                          | <input type="checkbox"/> Estumulazione salma straordinaria;   |
| <input type="checkbox"/> Inumazione di arti o feti;                       | <input type="checkbox"/> Deposito in celle frigorifere;   |
| <input type="checkbox"/> Inumazione cadavere provenienti da fuori comune; | <input type="checkbox"/> Arrivo cadaveri oltre orario di chiusura;  |
| <input type="checkbox"/> Traslazione resti mortali;                       | <input type="checkbox"/> Scavo fossa per inumazioni nei campi in concessione;                               |
| <input type="checkbox"/> Traslazione cadavere;                            | <input type="checkbox"/> Consenso per l'introduzione di resti non aventi diritto in sepolture private;      |
| <input type="checkbox"/> Esumazione ordinaria;                            | <input type="checkbox"/> Consenso per l'introduzione di salme non aventi diritto in sepolture private;      |
| <input type="checkbox"/> Esumazione straordinaria;                        | <input type="checkbox"/> Deposito temporaneo di salma / resti per lavori di ripristino di sepolcri privati; |
| <input type="checkbox"/> Verifica loculo;                                 |   |
| <input type="checkbox"/> Esumazione ordinaria;                            |   |
| <input type="checkbox"/> Esumazione straordinaria;                        |   |

Generalità del defunto/a \_\_\_\_\_ deceduto /a il \_\_\_\_\_

Nato / a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tumulato / a il \_\_\_\_\_

Dal luogo di decesso \_\_\_\_\_

Al cimitero di \_\_\_\_\_

Presso la concessione di un / a \_\_\_\_\_

**Ditta di Onoranze Funebri**

**Il Dichiarante**

**Data** \_\_\_\_\_

**I richiedenti legittimati, ai sensi dell'art. 8 del Vigente Regolamento di Polizia Mortuaria n. 2024/00055 del 23/05/2024.**



## **Parte riservata all'Ufficio — Servizio Igiene E Sanità Pubblica:**

--

**Parte riservata Patrimonio**  
**Viale Archimede, 41/A - BARI**

**Parte riservata all'Arciconfraternita**

--	--

**Normativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (Art.48 D.P.R. 445/2000).**

Il Comune di Bari ed in particolare il Settore Servizi Cimiteriali acquisisce e detiene tutti i dati da lei richiamati e saranno utilizzati dagli uffici preposti solo ed esclusivamente per dar corso all'istruttoria dell'istanza e alle attività strettamente connesse.

Tutti i dati saranno utilizzati con strumenti cartacei ed informatici dagli addetti del servizio e con coloro che abbiano rapporti di servizio.

I dati non verranno comunicati a terzi, il conferimento è obbligatorio, il mancato consenso non potrà dar corso al provvedimento richiesto.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

**Allegare:**

- 1. Fotocopia documento d'identità avente corso di validità;**
- 2. Fotocopia del Codice Fiscale;**
- 3. Certificato di Morte ovvero autocertificazione;**
- 4. Autocertificazione da parte del concessionario della sussistenza delle condizioni di cui all'art. 8 del Vigente Regolamento di Polizia Mortuaria.**