

Marca da
Bollo

Spett.le
COMUNE DI
SOTTO IL MONTE GIOVANNI XXIII
UFFICIO CIMITERIALE

**RICHIESTA DI ESTUMULAZIONE/ESUMAZIONE
CADAVERE/ RESTI MORTALI / RESTI OSSEI / URNA CINERARIA**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

C.F. _____ n. telefono _____

e-mail _____

in qualità di

☐ parente (genitore, figlio, fratello, nipote...) _____

☐ avente diritto (indicare il titolo) _____

del defunto/a _____

deceduto/a a _____ il _____

che era nato/a a _____ il _____

CHIEDE

☐ L'ESTUMULAZIONE

☐ L'ESUMAZIONE

☐ ORDINARIA

☐ STRAORDINARIA (periodo di tumulazione inferiore ai 20 anni)

di CADAVERE / RESTI MORTALI / RESTI OSSEI / URNA CINERARIA DEL DEFUNTO/A

TUMULATO/A NEL CIMITERO COMUNALE DI ☐ SOTTO IL MONTE GIOVANNI XXIII

☐ BOTTA ☐ FONTANELLA in

☐ cappella _____ concessione n. _____ del _____ (di cui allego copia)

☐ tomba n° _____ campo _____ concessione n. _____ del _____ (di cui allego copia)

☐ loculo n° _____ blocco _____ concessione n. _____ del _____ (di cui allego copia)

☐ ossario n° _____ blocco _____ concessione n. _____ del _____ (di cui allego copia)

ed esprimo consenso alla collocazione degli stessi nel cimitero comunale di ☐ SOTTO IL MONTE

GIOVANNI XXIII ☐ BOTTA ☐ FONTANELLA in

☐ cappella n° _____ concessione n. _____ del _____ intestato a _____

☐ tomba n° _____ campo _____ contratto concessione del _____ intestato a _____

☐ loculo n° _____ blocco _____ contratto concessione del _____ intestato a _____

☐ ossario n° _____ blocco _____ contratto concessione del _____ intestato a _____

☐ ossario n° _____ blocco _____ (DA ACQUISTARE)

☐ ossario/cinerario comune

OPPURE

☐ altro cimitero

☐ affido presso propria abitazione

consapevole, che in caso di mancata mineralizzazione dei resti mortali, dovrò procedere alla:

☐ CREMAZIONE DEI RESTI MORTALI con la ditta _____

con sede a _____ in via _____

redigendo le relative pratiche presso l'Ufficio di Stato Civile Comunale (*la dichiarazione sostitutiva deve essere firmata dagli eredi 50+1*);

☐ INUMAZIONE DELLA SALMA IN CAMPO DI MINERALIZZAZIONE del medesimo cimitero, nella fossa che sarà assegnata d'ufficio;

DICHIARO INOLTRE

sotto la mia responsabilità, che nessuno degli aventi diritto sulla salma si oppone alla suddetta estumulazione/esumazione e successiva collocazione e di essere a conoscenza che le opere da marmista, quali lo spostamento della piastra marmorea, per l'accesso alla tomba o altri manufatti monumentali, sono a mio carico e spese, oltre alle spese inerenti all'estumulazione/esumazione.

Sotto il Monte Giovanni XXIII, li _____

IN FEDE

Allegati:

- documento di identità del dichiarante