



MOD. 3

p.e.c.: bassanoromano@legalmail.it
AL COMUNE DI BASSANO ROMANO
SERVIZI CIMITERIALI

OGGETTO: richiesta autorizzazione estumulazione ordinaria:

- salma (nato/a il _____ deceduto/a il _____)
 - resti mortali
 - ceneri
- di _____.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ il
_____ e residente a _____ in Via/Piazza
_____ n. ___ C.F. _____ tel. _____, in
qualità di:

- unico/a erede avente diritto di disporre del defunto/a;
- uno degli eredi aventi diritto di disporre del defunto/a: dichiara, sotto la propria responsabilità civile e penale, che tutti gli altri eredi sono consenzienti alla sopra citata operazione,

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE ALLA ESTUMULAZIONE:

- della **salma**
- dei **resti mortali**
- delle **ceneri**

di _____, attualmente tumulata/i/e:

- nel loculo n. ___ fila ___ lato ___ Lotto _____,

oppure

- nel loculo sito nella tomba di famiglia _____ (*indicare la posizione del loculo* _____) di cui:

- è proprietario/a
- è comproprietario/a: dichiara, sotto la propria responsabilità civile e penale, che tutti gli altri comproprietari hanno dato il loro assenso alla suddetta operazione cimiteriale.

1. In caso di salma:

- a) chiede l'autorizzazione alla riduzione dei resti mortali in apposita cassetta ossario con conseguente:

tumulazione nello stesso loculo;

traslazione nel loculo n. _____, fila _____, lato _____ Lotto _____, concesso con atto rep. n. _____ del _____,

non occupato

oppure ove trovasi tumulata/i/e

la salma di _____

i resti mortali di _____

le ceneri di _____

traslazione nel loculo sito nella tomba di famiglia (*indicare la posizione del loculo*)

 non occupato

oppure ove trovasi tumulata/i/e

la salma di _____

i resti mortali di _____

le ceneri di _____

di cui:

è proprietario/a

è comproprietario/a: dichiara, sotto la propria responsabilità civile e penale, che tutti gli altri comproprietari hanno dato il loro assenso alla suddetta operazione cimiteriale

deposito presso l'ossario comunale;

traslazione presso il Comune di _____

In caso di salma non mineralizzata:

provvederà ad inoltrare richiesta di cremazione al competente ufficio ai sensi dell'art. 3, comma 5, del D.P.R. 15/07/2003, n. 254

chiede che venga inumata nel campo comune nei modi e per il periodo previsto dalle vigenti disposizioni di legge in materia

b) chiede l'autorizzazione alla traslazione della suddetta salma:

nel loculo n. _____, fila _____, lato _____ Lotto _____, concesso con atto rep. n. _____ del _____,

non occupato

oppure ove trovasi tumulati/e

i resti mortali di _____

le ceneri di _____

nel loculo sito nella tomba di famiglia (*indicare la posizione del loculo*) _____

non occupato

oppure ove trovasi tumulati/e

i resti mortali di _____

le ceneri di _____

di cui:

è proprietario/a

è comproprietario/a: dichiara, sotto la propria responsabilità civile e penale, che tutti gli altri comproprietari hanno dato il loro assenso alla suddetta operazione cimiteriale

traslazione presso il Comune di _____

Si impegna, in caso di non perfetta tenuta del feretro, a sistemarlo a norma di legge.

2. In caso di resti mortali: chiede:

la traslazione nel loculo n. _____, fila _____, lato _____ Lotto _____, concesso con atto rep.

n. _____ del _____ e di cui, a tal fine, ne chiede l'apertura

non occupato

oppure ove trovasi tumulata/i/e

la salma di _____

i resti mortali di _____

le ceneri di _____

la traslazione nel loculo sito nella tomba di famiglia (*indicare la posizione del loculo*)

_____ di cui, a tal fine, ne chiede l'apertura

non occupato

oppure ove trovasi tumulata/i/e

la salma di _____

i resti mortali di _____

le ceneri di _____

di cui:

è proprietario/a

è comproprietario/a: dichiara, sotto la propria responsabilità civile e penale, che tutti gli altri comproprietari hanno dato il loro assenso alla suddetta operazione cimiteriale.

deposito presso l'ossario comunale;

la traslazione presso il Comune di _____

3. In caso di ceneri: chiede:

la traslazione nel loculo n. _____, fila _____, lato _____ Lotto _____, concesso con atto rep.

n. _____ del _____ e di cui, a tal fine, ne chiede l'apertura

non occupato

oppure ove trovasi tumulata/i/e

la salma di _____

i resti mortali di _____

le ceneri di _____

la traslazione nel loculo sito nella tomba di famiglia (*indicare la posizione del loculo*)

_____ di cui, a tal fine, ne chiede l'apertura

non occupato

oppure ove trovasi tumulata/i/e

la salma di _____

i resti mortali di _____

le ceneri di _____

di cui:

è proprietario/a

è comproprietario/a: dichiara, sotto la propria responsabilità civile e penale, che tutti gli altri comproprietari hanno dato il loro assenso alla suddetta operazione cimiteriale.

la traslazione presso il Comune di _____

Il/La sottoscritto/a richiedente dichiara quanto segue:

di essere il/la solo/a erede avente diritto di disporre del/la defunto/a;

di essere uno degli eredi aventi diritto di disporre del/la defunto/a e che tutti gli altri eredi sono consenzienti alla sopra citata operazione;

• (*solo in caso di estumulazione salma con riduzione di resti mortali*) di impegnarsi al pagamento delle spese occorrenti per lo smaltimento dei rifiuti speciali, così come verranno quantificate dal Comune di Bassano Romano;

• di essere stato/a ammonito sulla responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace;

• di ritenere sollevato e indenne il Comune da qualsiasi eccezione che fosse sollevata da terzi.

L'impresa funebre incaricata è _____ con sede in
_____ Via _____ n. _____
C.F./P.I. _____.

ALLEGATI:

- copia documento di riconoscimento in corso di validità
- (in caso di più eredi) copia documento di riconoscimento in corso di validità di tutti gli eredi
- (in caso di comproprietà della tomba di famiglia) copia documento di riconoscimento in corso di validità di tutti i comproprietari
- n. 1 marca da bollo da euro 16,00

per tutte le operazioni cimiteriali:

- ricevuta di versamento di euro 146,40 sul conto corrente postale n. 12579017 intestato a Comune di Bassano Romano – Servizio di Tesoreria – Causale: *estumulazione ordinaria da loculo salma/resti mortali/ceneri di _____;*

(in caso di estumulazione da tomba di famiglia)

- ricevuta di versamento di euro 158,60 sul conto corrente postale n. 12579017 intestato a Comune di Bassano Romano – Servizio di Tesoreria – Causale: *estumulazione ordinaria da tomba di famiglia salma/resti mortali/ceneri di _____;*

a cui va aggiunto, secondo le operazioni richieste:

(in caso di tumulazione resti mortali/ceneri in loculo)

- ricevuta di versamento di euro 97,60 sul conto corrente postale n. 12579017 intestato a Comune di Bassano Romano – Servizio di Tesoreria – Causale: *tumulazione in loculo resti mortali/ceneri di _____;*

(in caso di traslazione dei resti mortali/ceneri in altro loculo)

- ricevuta di versamento di euro 48,80 sul conto corrente postale n. 12579017 intestato a Comune di Bassano Romano – Servizio di Tesoreria – Causale: *traslazione resti mortali/ceneri di _____;*

(in caso di traslazione di salma)

- ricevuta di versamento di euro 61,00 sul conto corrente postale n. 12579017 intestato a Comune di Bassano Romano – Servizio di Tesoreria – Causale: *traslazione salma di _____;*
- ricevuta di versamento di euro 158,60 sul conto corrente postale n. 12579017 intestato a Comune di Bassano Romano – Servizio di Tesoreria – Causale: *tumulazione per traslazione salma di _____;*

- ricevuta di versamento di euro 195,20 sul conto corrente postale n. 12579017 intestato a Comune di Bassano Romano – Servizio di Tesoreria – Causale: *tumulazione per traslazione in tomba di famiglia salma di* _____;

(in caso di richiesta inumazione per salma non mineralizzata)

- ricevuta di versamento di euro 244,00 sul conto corrente postale n. 12579017 intestato a Comune di Bassano Romano – Servizio di Tesoreria – Causale: *inumazione salma non mineralizzata di* _____;
- ricevuta di versamento di euro 91,50 sul conto corrente postale n. 12579017 intestato a Comune di Bassano Romano – Servizio di Tesoreria – Causale: *apposizione monumentino posto a terra salma di* _____.
- ricevuta di versamento di euro 24,40 sul conto corrente postale n. 12579017 intestato a Comune di Bassano Romano – Servizio di Tesoreria – Causale: *apposizione croce o cippo salma di* _____.

luogo e data _____

firma _____

N.B.: A SECONDA DELLE OPERAZIONI RICHIESTE PUO' ESSERE EFFETTUATO UN UNICO VERSAMENTO CUMULATIVO INDICANDO IN MANIERA SPECIFICA LE CAUSALI