

Marca
da
bollo
€.
16,00

MOD. 5

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

OGGETTO: richiesta autorizzazione esumazione ordinaria **per riduzione resti mortali** salma 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/la 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 ESUMAZIONE

della **salma** di _____, attualmente inumata nel campo comune del civico cimitero di codesto Comune lato ____ fila ____ n. ____

CHIEDE, ALTRESÌ,

l'autorizzazione alla riduzione dei resti mortali in apposita cassetta ossario con conseguente:

tumulazione 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 reinumata nel campo comune nei modi e per il periodo previsto dalle vigenti disposizioni di legge in materia

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;
- 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;
- di impegnarsi al pagamento delle spese occorrenti per lo smaltimento dei rifiuti speciali, così come verranno quantificate dal Comune di Bassano Romano.

L'impresa funebre incaricata è _____ con sede in
_____ Via/Piazza _____ 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
- ricevuta di versamento di euro 183,00 sul conto corrente postale n. 12579017 intestato a Comune di Bassano Romano – Servizio di Tesoreria – Causale: *esumazione ordinaria salma di _____*;
- n. 1 marca da bollo da euro 16,00

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

(in caso di richiesta reinumazione 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: *reinumazione 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 per reinumazione 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 per reinumazione 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