



MOD. 12

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

OGGETTO: richiesta autorizzazione esumazione straordinaria salma di _____,
nato/a il _____ e deceduto/a il _____.

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 ESUMAZIONE STRAORDINARIA

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

- del trasporto nel cimitero di _____
- per la cremazione, di cui provvederà ad inoltrare apposita richiesta al competente ufficio ai sensi dell'art. 3, comma 5, del D.P.R. 15/07/2003, n. 254.

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 a sistemare il feretro per il trasporto a norma di legge.

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

ALLEGA:

- ricevuta di versamento di euro 536,80 sul conto corrente postale n. 12579017 intestato a Comune di Bassano Romano – Servizio di Tesoreria – Causale: *esumazione straordinaria da loculo salma di* _____;
- ricevuta di versamento di euro 561,20 sul conto corrente postale n. 12579017 intestato a Comune di Bassano Romano – Servizio di Tesoreria – Causale: *esumazione straordinaria da tomba di famiglia salma di* _____;
- 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.

data _____

firma _____