

Marca da bollo
da € 16.00

AL SINDACO DEL COMUNE DI MONTECASTRILLI

*Viale della Resistenza 8
05026 Montecastrilli (Tr)*

**OGGETTO: RICHIESTA ESUMAZIONE/ESTUMULAZIONE
(da compilarsi da parte del concessionario ed erede del defunto).**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in _____ n _____

agente in qualità di:

EREDE ED AVENTE DIRITTO DEL DEFUNTO _____

deceduto _____ e tumulato

nel loculo n. _____ fila n. _____ Pad. n. _____

nella tomba interrata/tomba di famiglia _____, posta nel

cimitero di _____

CHIEDE

l' ESUMAZIONE/ESTUMULAZIONE del cadavere del defunto _____ ai
sensi della deliberazione di Giunta Comunale n. 124 del 16/06/2011 e tumulato nella concessione di
cui sopra.

DICHIARA CHE

la salma

ovvero

i resti mortali, ove constatata la completa mineralizzazione, raccolti in cassetta ossario, saranno
deposti nel cimitero di _____:

nel loculo n. _____ fila n. _____ Pad. n. _____, attualmente libero occupato dalla salma di _____;

ovvero

nella tomba interrata/tomba di famiglia _____;

DICHIARA ALTRESÌ

sotto la propria responsabilità che per tale operazione è stata ottenuta l'autorizzazione di tutti i parenti.

ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA'

In fede

Consapevoli della responsabilità penale cui i dichiaranti possono incorrere nel caso di dichiarazioni false, di formazione e uso di atti falsi, di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR n° 445/2000).

Si esonera il Comune da qualsiasi responsabilità nei confronti di altri aventi causa e diritto.

Si esonera il Comune da qualsiasi responsabilità nel caso si utilizzino urne cinerarie e/o cassette di zinco di misura non corrispondente alle dimensioni o relativo effettivo spazio nella nicchia o celletta, prendendo atto che non sarà dovuto alcun rimborso.