

PROT. GEN. N° _____

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA

DEL _____

ALL'UFF. SERVIZI CIMITERIALI
DEL COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA

Marca da bollo da €. 16,00

SEDE

Oggetto: Richiesta di autorizzazione per l'estumulazione ordinaria e relativa traslazione nello stesso cimitero e/o trasferimento in altro Comune dei resti mortali di "de cuius" _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
_____ (____) il _____ residente in
_____ (____) via
_____ n. _____ codice fiscale:
_____, recapito Telefonico _____
cell _____ avente indirizzo e-mail _____ in
qualità di _____ (specificare figlio/moglie) con la presente ,

CHIEDE

(a norma degli art. 83 e 89; 24 e 34 del D.P.R. n.285/1990)

➤ l'autorizzazione all'estumulazione ordinaria dei resti mortali del/della "de cuius"

_____ nato/a in
_____ (____) il _____ e deceduto il
_____ in _____ attualmente sepolto nel cimitero _____
(specificare Centro e/o Trappeto) del Comune di San Giovanni la Punta, zona _____ nello
specifico il loculo/tomba /cappella _____ n° _____ zona _____ blocco n° _____
Tipologia _____ Corpo n° _____ al fine:

di traslare i resti mortali meglio sopra identificati all'interno dello stesso Cimitero di
_____ nel il loculo/tomba /cappella _____ n° _____ zona
_____ blocco n° _____ Tipologia _____ Corpo n° _____ ;

trasferire i resti mortali meglio sopra identificati in altro Comune nello specifico nel Comune di
_____ presso il Cimitero
_____ nel loculo/tomba /cappella _____

DICHIARA

consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, di cui agli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

Di avere fatto prendere visione della presente istanza e dell'albero genealogico allegato a tutti gli aventi diritto sui resti mortali del proprio congiunto meglio sopra generalizzato e sotto elencati;

Che gli eredi che possono vantare diritti sul cadavere/resti mortali del/della "de cuius" sono:

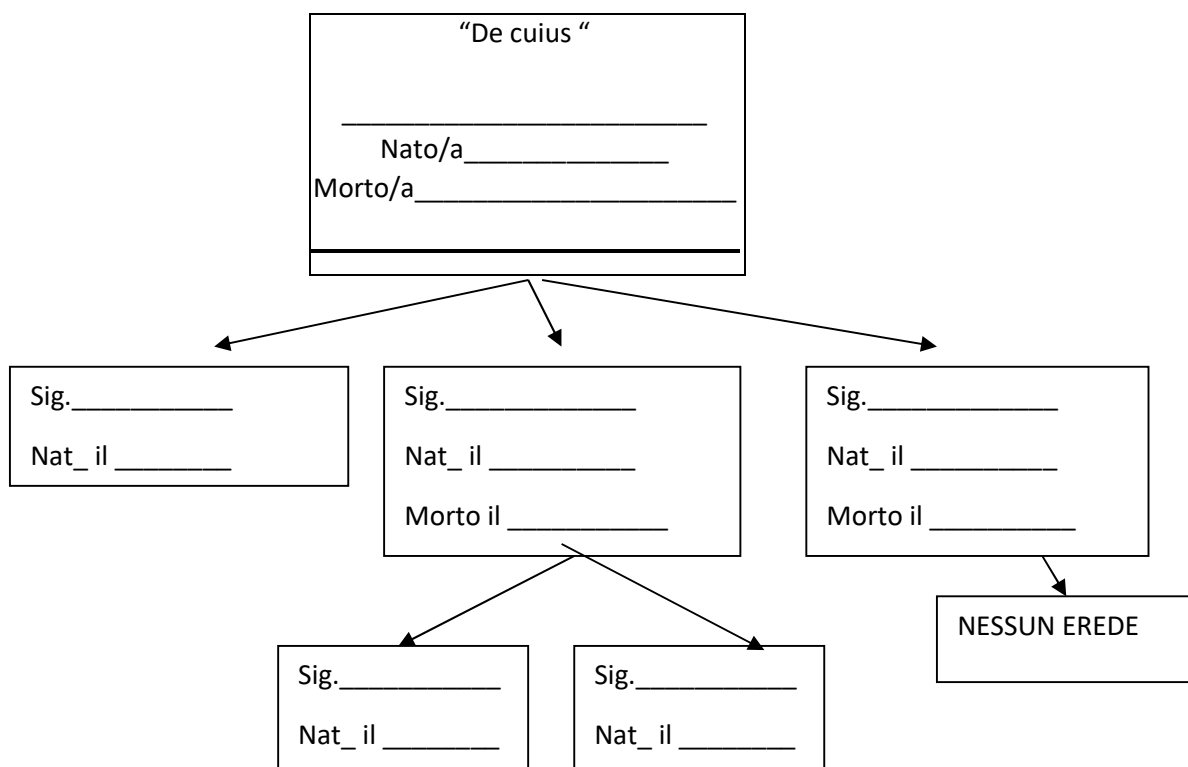
- 1) Sig./ra _____ nato/a in _____ () il _____ codice fiscale: _____ residente in _____ () in via _____ con il seguente grado di parentela _____
- 2) Sig./ra _____ nato/a in _____ () il _____ codice fiscale: _____ residente in _____ () in via _____ con il seguente grado di parentela _____
- 3) Sig./ra _____ nato/a in _____ () il _____ codice fiscale: _____ residente in _____ () in via _____ con il seguente grado di parentela _____
- 4) Sig./ra _____ nato/a in _____ () il _____ codice fiscale: _____ residente in _____ () in via _____ con il seguente grado di parentela _____
- 5) Sig./ra _____ nato/a in _____ () il _____ codice fiscale: _____ residente in _____ () in via _____ con il seguente grado di parentela _____
- 6) Sig./ra _____ nato/a in _____ () il _____ codice fiscale: _____ residente in _____ () in via _____ con il seguente grado di parentela _____
- 7) Sig./ra _____ nato/a in _____ () il _____ codice fiscale: _____ residente in _____

- () in via _____ con il seguente grado di parentela _____
- 8) Sig./ra _____ nato/a in _____ () il _____ codice fiscale: _____ residente in _____ () in via _____ con il seguente grado di parentela _____
- 9) Sig./ra _____ nato/a in _____ () il _____ codice fiscale: _____ residente in _____ () in via _____ con il seguente grado di parentela _____
- 10) Sig./ra _____ nato/a in _____ () il _____ codice fiscale: _____ residente in _____ () in via _____ con il seguente grado di parentela _____
- 11) Sig./ra _____ nato/a in _____ () il _____ codice fiscale: _____ residente in _____ () in via _____ con il seguente grado di parentela _____
- 12) Sig./ra _____ nato/a in _____ () il _____ codice fiscale: _____ residente in _____ () in via _____ con il seguente grado di parentela _____
- 13) Sig./ra _____ nato/a in _____ () il _____ codice fiscale: _____ residente in _____ () in via _____ con il seguente grado di parentela _____
- 14) Sig./ra _____ nato/a in _____ () il _____ codice fiscale: _____ residente in _____ () in via _____ con il seguente grado di parentela _____
- 15) Sig./ra _____ nato/a in _____ () il _____ codice

- fiscale: _____ residente in _____
 (____) in via _____ con il seguente grado di parentela _____
- 16) Sig./ra _____ nato/a in _____
 _____ (____) il _____ codice fiscale: _____ residente in _____
 (____) in via _____ con il seguente grado di parentela _____
- 17) Sig./ra _____ nato/a in _____
 _____ (____) il _____ codice fiscale: _____ residente in _____
 (____) in via _____ con il seguente grado di parentela _____
- 18) Sig./ra _____ nato/a in _____
 _____ (____) il _____ codice fiscale: _____ residente in _____
 (____) in via _____ con il seguente grado di parentela _____

Che l'albero genealogico a partire dal "de cuius" interessato all'estumulazione ordinaria e relativa traslazione (indicare nome, cognome e grado di parentela) è così composto:

Esempio



Che la ditta che si occuperà del disbrigo documenti e quanto necessario all'estumulazione ordinaria dei resti mortali del/della "de Cuius" _____ e relativa traslazione è la Ditta: _____ con sede _____;

Che il Necroforo che si occuperà dell'estumulazione ordinaria dei resti mortali del/della suddetto/a "de Cuius" è : _____ di cui allega relativo attestato;

Che il richiedente si assume l'onere derivante dall'estumulazione ordinaria in ordine al pagamento e sicurezza sul lavoro;

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Legislativo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La sottoscrizione della presente non autenticata ma corredata da copia fotostatica del documento di riconoscimento del firmatario in corso di validità (art.38 co.3 D.P.R. 445/2000).

San Giovanni La Punta, li _____

Firma

COTESTUALMENTE CHIEDE '

Il rimborso del 50% della somma versata per il loculo comunale avuto in concessione al momento del decesso del "De cuius"/Resti mortali _____;

Chiede altresì che la suddetta somma venga versata interamente al/alla sottoscritto/a al seguente IBAN: _____

A tale scopo allega alla presente quanto segue:

- Fotocopia documento di riconoscimento e Tessera Sanitaria in corso di validità del richiedente;
- N.1 Marca da bollo da €. 16,00 da applicare sull'autorizzazione rilasciata dal Sindaco;
- Copia documentazione inerente la concessione del loculo/tomba /cappella ove risulta attualmente tumulati i resti mortali di _____
- Copia Autorizzazione trasporto cadavere in altro Comune, relativo Nulla Osta e tutta la documentazione a corredo rilasciata dallo Stato Civile;
- Albero genealogico completo di tutti gli aventi diritto;
- Dichiarazioni Sostitutive degli Atti di Notorietà n: _____ debitamente compilate da tutti gli eredi aventi diritto sui resti mortali di _____ e relativa C.I in corso di validità;
- Documentazione relativa alla ditta che si occuperà dell'estumulazione, nominativo del necroforo incaricato e relativo attestato;

Firma

San Giovanni La Punta, li _____