

MARCA DA BOLLO
EURO 16,00

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE
DI : TAVARNELLE VAL DI PESA

Oggetto: richiesta estumulazione di salma e successiva tumulazione in TAVARNELLE VAL DI PESA o trasporto fuori Comune.-

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____ in via _____,
telefono / e-mail _____,
(barrare la casella che interessa)
 in qualità di _____ (es. coniuge, figlio/a, ...) del defunto _____ ;

OPPURE

in qualità di titolare di _____ (es. impresa funebre) con sede in _____
incaricato da _____ ;

CHIEDE

per il/la defunto/a _____ nato/a a _____
il _____ deceduto/a a _____ in data _____,
tumulato/a nel/la loculo/ossario N..... -FILA della cappella _____
nel Cimitero di _____ il rilascio dell'autorizzazione alla:
estumulazione ___ordinaria / ___ straordinaria dello/a stesso/a per trasportarlo in altra sepoltura e
precisamente: CIMITERO DI _____, posto nel Comune di _____
CAPPELLA _____ -

LOCULO / OSSARIETTO N. _____ - altra soluzione: _____

Il trasporto sarà effettuato il giorno _____ con partenza alle ore _____

ed incaricato del trasporto sarà _____
(da compilare solo se la tumulazione avverrà in altro Comune, con cui si devono prendere necessari accordi)

A TAL FINE DICHIARA, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R.
28.12.2000, n.445, sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della
responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 496 C.P. e dall'art. 76
del D.P.R. 28.12.2000, n.445;

- di essere giuridicamente capace;

- di essere secondo l'art. 74 e seguenti del Codice Civile, tra le persone a cui la legge riconosce la priorit  di disporre della salma e che agisce in nome e per conto e con il preventivo consenso di tutti gli interessati che sono stati avvisati della presente richiesta di estumulazione in quanto parenti, nello stesso grado, del predetto defunto;

- di essere secondo l'art. 74 e seguenti del Codice Civile , la persona cui la legge riconosce la priorit  di disporre della salma in quanto NON esistono altri parenti , nello stesso grado, del predetto defunto;

- che si assume ogni responsabilit  esonerando l'Ente da rivalse di terzi.

TAVARNELLE VAL DI PESA , li _____

(firma del richiedente)

Si allega fotocopia non autenticata di un documento d'identit  valido del richiedente.