

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER
ESUMAZIONE / ESTUMULAZIONE
RIDUZIONE IN RESTI / TRASLAZIONE STRAORDINARIA
EVENTUALE TRASPORTO RESTI MORTALI IN ALTRO COMUNE
CREMAZIONE

Bollo
€ 16.00

Al Sig. Sindaco Comune di
DOGLIANI

Il/La sottoscritto/a _____
Nat_ a _____ il _____
residente in _____ - _____
codice fiscale _____
in qualità di _____
ai sensi degli artt. 74-75-76 del codice civile, e nel rispetto del Regolamento di Polizia Mortuaria,

CHIEDE

ai sensi dell'art. 88 Decreto del Presidente della Repubblica 10 settembre 1990, n. 285, l'autorizzazione
alla ESUMAZIONE / ESTUMULAZIONE / RIDUZIONE IN RESTI / TRASLAZIONE /
CREMAZIONE (*) della salma di:

nat_ a _____ il _____
decedut_ in _____ il _____

inumata / tumulata nel cimitero di DOGLIANI in:

a) Tomba di famiglia _____ - intestata a _____

AREA _____

FRONTALE – PIANO _____

OSSARIO – PIANO _____

LATERALE – PIANO _____

CINERARIO – PIANO _____

b) Lotto n. _____ - loculo n. _____

AREA _____

FRONTALE – PIANO _____

OSSARIO – PIANO _____

LATERALE – PIANO _____

CINERARIO – PIANO _____

c) Campo n. _____ - fila _____ - fossa _____

I resti dovranno essere

1) TUMULATI in:

a) loculo/ossario n. _____ AREA _____

FRONTALE – PIANO _____

OSSARIO – PIANO _____

LATERALE – PIANO _____

CINERARIO – PIANO _____

b) tomba di famiglia n. _____ Perimetro / campo n. _____

intestata a _____ - loculo / ossario n. _____

AREA _____

FRONTALE – PIANO _____

OSSARIO – PIANO _____

LATERALE – PIANO _____

CINERARIO – PIANO _____

dello stesso Cimitero;

(*) Depennare la voce non richiesta

trasferiti nel Cimitero del Comune di _____
a mezzo _____ targa del veicolo _____
incaricato del trasporto: _____
nat_ a _____ il _____
residente a _____
e a tal fine RICHIEDE l'autorizzazione al trasporto dei resti mortali nel Cimitero sopra indicato.

2) CREMATI, come da allegata apposita richiesta e manifestazione di volontà, e DICHIARA che il defunto predetto non era portatore di ELETSTIMOLATORE CARDIACO/PACE-MAKER e che qualsiasi danno al forno crematorio in funzione presso _____, con sede in _____, nel caso in cui codesta dichiarazione risulti mendace e venga periziato un eventuale danneggiamento al forno crematorio predetto, causato dalla cremazione del cadavere senza avere precedentemente espantato l'elettrostimolatore cardiaco/pace-maker, sarà regolato in prima persona dalla/dal sottoscritta/o che si fa carico di ogni responsabilità inerente alla su estesa dichiarazione.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara:

a) di essere, nei confronti del defunto sopra citato, nel seguente rapporto: _____ (1)

b) che NON ESISTONO altri titolari del diritto /dovere di provvedere a disporre della salma oppure che ESISTONO i seguenti contitolari nello stesso grado e misura del sottoscritto:

_____ nat_ a _____ il _____ ;
_____ nat_ a _____ il _____ ;
_____ nat_ a _____ il _____ ;
_____ nat_ a _____ il _____ ;
_____ nat_ a _____ il _____ ;
_____ nat_ a _____ il _____ ;
_____ nat_ a _____ il _____ ;
_____ nat_ a _____ il _____ ;

e che i suddetti concordano tutti con la presente richiesta.

c) che in caso di tumulazione in tomba privata, il defunto è, nei confronti del Concessionario della tomba di destinazione nella seguente condizione: _____

d) di sollevare il Comune di Dogliani da ogni qualsivoglia responsabilità in relazione agli atti e fatti precedenti e conseguenti a quanto sopra dichiarato, assumendosi in caso di eventuali contestazioni tutte le responsabilità del caso e di rinunciare ad eventuali rivalse nei confronti del Comune.

Dogliani, li _____

In fede

Si allega fotocopia del documento di identità _____

(1) Il diritto dovere di disporre della salma spetta nell'ordine:

- Al coniuge vivente
- In subordine: ai parenti nei limiti e nell'ordine di cui agli artt. 74 e segg. del Codice Civile
- In ulteriore subordine: agli eredi
- In caso di titolari del diritto nel medesimo grado e misura occorre l'accordo di tutti i contitolari.

(*) Depennare la voce non richiesta