

marca
da
bollo
€ 16.00

AI SINDACO
del Comune di Santa Marinella
Via Cicerone 25

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
nel Comune di _____ (_____) e residente in _____
(_____) via _____ C.A.P. _____ tel. _____,
in qualità di (1) _____ del defunto (2) _____,
_____, deceduto il _____ e sepolto nel cimitero di Santa
Marinella presso il loculo n. _____ fila _____ reparto _____, ovvero _____

CHIEDE

L'AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE LE SEGUENTI OPERAZIONI DI POLIZIA MORTUARIA:

- a. **estumulazione/esumazione ordinaria di feretro, per raccolta delle ossa in cassetta ossaria;**
- b. **apertura di sepoltura, già occupata da feretro, per collocamento di urna cineraria/cassetta ossaria;**
- c. **estumulazione ordinaria/straordinaria per trasferimento feretro in altra sepoltura e precisamente;**
- d. **altro:**

nel Loculo n. _____ fila _____ reparto _____ del Cimitero di S. Marinella;

nella Tomba Privata della famiglia _____ del Cimitero di S. Marinella;

_____;

di cui il/la sottoscritto/a è Concessionario, ovvero ha la piena disponibilità in qualità di _____
del concessionario, Sig./Sig.ra _____ decedut/a il

_____, rappresentando che eventuali altri aventi causa e diritto alla concessione sono a
piena conoscenza della presente richiesta e non hanno nulla da eccepire. Inoltre comunico che la presente
richiesta di OPERAZIONE DI POLIZIA MORTUARIA viene inoltrata per le seguenti
motivazioni _____

Si comunica che la Ditta di Onoranze Funebri incaricata a svolgere le operazioni è
_____ con sede in _____ (prov. _____)

Si richiede altresì il trasferimento della luce votiva dal loculo liberato al loculo occupato in seguito a trasferimento della salma. (barrare la casella in caso affermativo e allegare una copia dell'ultimo bollettino pagato. In mancanza di suddetta copia, si considererà un nuovo allaccio con addebito delle spese.)

Si allega:

- Copia di un documento di riconoscimento del richiedente e dell'eventuale delegato;
- Richiesta di rimborso loculi Cimiteriali;
- Attestazione di versamento dell'importo di Euro _____ da effettuarsi con bonifico intestato a Comune Santa Marinella IBAN IT 27 T 03069 39042 100000046018 (per gli importi vedasi l'allegato alla delibera di consiglio comunale n° 63 del 30/11/2016);

Annotazioni: _____

Delega: Il sottoscritto/a come sopra generalizzato/a, delega il Sig./Sig.ra _____ nato/a nel Comune di _____

(prov. di _____) il _____, ad espletare tutte le operazioni necessarie per il rilascio dell'autorizzazione richiesta con la presente, compreso il ritiro dell'autorizzazione stessa.

Santa Marinella, li _____

IN FEDE

-
- (1) definire il tipo di parentela che intercorre tra il richiedente ed il defunto;
 - (2) indicare gli estremi del defunto oggetto della presente richiesta;
-

(da compilare a cura del parente più prossimo del defunto)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi dell'art. 47 d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
nel Comune di _____ (_____) e residente in _____
_____ (____) via _____ in qualità di erede
concessionario

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

in qualità di (1) _____ del defunto _____ di
autorizzare la presente operazione e che della stessa ne sono a conoscenza tutti i parenti della salma e gli
aventi diritto alla sepoltura, che gli stessi non hanno nulla da obiettare, esonerando nel contempo
l'Amministrazione Comunale ed i suoi Funzionari da qualsiasi responsabilità diretta ed indiretta, essendo
stato preventivamente ammonito circa le responsabilità penali cui può andare incontro in caso di
dichiarazione mendace.

Santa Marinella, li _____ ;

IN FEDE