

MARCA DA
BOLLO € 16,00

Al Sindaco del
Comune di Stornarella

Oggetto: Richiesta autorizzazione per estumulazione/ esumazione di salma.

1) Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il
_____ residente a
_____ in via
_____ n. _____, cellulare _____;

2) Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il
_____ residente a
_____ in via
_____ n. _____, cellulare _____;

3) Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il
_____ residente a
_____ in via
_____ n. _____, cellulare _____;

in qualità di _____ del defunto
_____, nato
a _____ il _____, deceduto nel Comune
di _____ in data _____

DICHIARA/DICHIARANO

- 1) di essere a conoscenza delle norme contenute nel vigente Regolamento Comunale della Polizia Mortuaria e dell'Ordinanza Sindacale n. 2 del 27/02/2025;
- 2) assumendo all'uopo ogni responsabilità a riguardo e, pertanto,

CHIEDE/CHIEDONO

di essere autorizzato/i a procedere, nel cimitero del Comune di Stornarella, alle seguenti operazioni relative alla salma del defunto sopra generalizzato:

Esumazione e riduzione dei resti

Estumulazione della salma con riduzione dei resti

- dalla fossa occupata da oltre 15 anni;
- dal loculo n. _____ lotto n. _____ da oltre 40 anni;
- dalla tomba _____

per il seguente motivo:

Traslazione nell'ossario n. _____ lotto _____

INFORMATIVA PRIVACY

Il/I sottoscritto/i _____ dichiara/dichiarano, altresì, di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene presentata.

(Luogo e data)

AUTOCERTIFICAZIONE DICHIARAZIONI MENDACI

Il/I sottoscritto/i _____ consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara/dichiarano, infine, sotto la propria responsabilità di essere unici eredi del defunto sopra generalizzato e che quanto riportato nei documenti presentati, per la richiesta di cui in oggetto, risponde al vero.

(Luogo e data)

Si allega/allegano documento/i di riconoscimento del/i dichiarante in corso di validità.