

DESTINAZIONE RESTI DERIVANTI DA ESUMAZIONE o ESTUMULAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____

Codice fiscale _____ Telefono/Mail _____

in vista della prevista esumazione/estumulazione dal cimitero di _____

del/la defunto/a _____

nato/a a _____ il _____

e deceduto/a a _____ il _____

CHIEDE

che i relativi resti siano

- posti in ossario comune
- tumulati in nicchia ossario presso il cimitero di: _____
- tumulati in altra sepoltura: _____
- traslati nel cimitero di: _____
- affidati, previa cremazione, in abitazione: _____

Inoltre, **nel caso** in cui il processo di mineralizzazione non sia terminato, chiede che gli **esiti dei fenomeni cadaverici trasformativi conservativi** risultanti dall'estumulazione/esumazione:

- vengano trasferiti in altra fossa (campo indecomposti) per il periodo previsto
- vengano avviati a cremazione e le ceneri risultanti poste ove indicato.

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

1. di agire in nome e per conto di tutti i titolari delle spoglie mortali del/la defunto/a;
2. di agire in nome e per conto di tutti i concessionari/eredi della sepoltura di destinazione, se diversi dal dichiarante;
3. di impegnarsi al pagamento delle tariffe per il servizio cimiteriale reso e, nel caso di richieste che le contemplino, delle spese di contratto di concessione previste dal vigente regolamento di Polizia Mortuaria.

Calolziocorte, _____

In fede

Allegare copia documento d'identità del dichiarante _____