

I sottoscritti (*):

..... nato a il

C.F.:.....residente in via
tel./cell.....,

..... nato a il

C.F.:.....residente in via
tel./cell.....,

Consapevole/i delle conseguenze amministrative e penali in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

DICHIARA / DICHIARANO

di essere (indicare il grado di parentela) _____ ed **unici** eredi viventi di
_____ deceduto in _____ il _____,

- inumato nel campofila.....fossa.....;
 - tumulato nel repartocampata.....loculo.....;
 - tumulato nella tomba intestata.....n°..... rep.....;
- del cimitero urbano frazionale di.....;

CHIEDE / CHIEDONO l'autorizzazione a:

- esumare la salma suddetta;
- ridurre in resti la salma suddetta;
- traslare la salma suddetta;
- traslare i resti della salma suddetta;
- traslare le ceneri della salma suddetta;

CHIEDE / CHIEDONO inoltre di:

- ritumulare i resti / la salma / le ceneri nel cimitero urbano frazionale di del territorio del Comune di; Repartocampata.....loculo.....; Tomba intestata.....n°..... rep.....;
- trasportare i resti ridotti al di fuori del territorio del Comune di, nel Cimitero del comune di _____;
- trasportare i resti non riducibili al di fuori del territorio del Comune di per essere ritumulati nel cimitero del comune di _____;
- trasportare, nel caso i resti mortali non siano riducibili, gli stessi presso l'impianto di _____ per la cremazione;
- trasportare la salma nel Comune di _____ con il mezzo _____ targa _____.

Dichiara/no inoltre di essere a conoscenza che, liberando il loculo dalla salma, decade automaticamente il diritto di concessione ed il servizio cimiteriale può immediatamente disporre del loculo per una nuova concessione.

Dichiara/no, altresì, di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Decreto legislativo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiara/no di essere a conoscenza suoi costi derivanti dalla presente richiesta e che:

non intende avvalersi delle prestazioni di impresa di onoranze funebri e pertanto l'intestazione della relativa fattura andrà fatta a nome del richiedente/i

intende avvalersi delle prestazioni di impresa di onoranze funebri e pertanto l'intestazione della relativa fattura andrà fatta all'Impresa _____ - _____

Indirizzo _____ Città _____

Partiva IVA _____ Tel. /cell. _____

Luogo e data,

Firma del Dichiarante/i

.....

.....

(*) Qualora i richiedenti siano più di due la dichiarazione dovrà essere resa e compilata su più moduli da tutti.

Ai sensi dell'articolo 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/i in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore/i, all'ufficio competente via fax, PEC, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.