

Domanda di autorizzazione per ESTUMULAZIONE

prima della scadenza della concessione

(STRAORDINARIA) (unico erede)

Nei mesi di maggio, giugno, luglio, agosto e settembre
non è possibile effettuare esumazioni straordinarie
(salvo i casi ordinati dall'autorità giudiziaria).

Se trattasi di salma di persona morta di malattia infettiva contagiosa
devono essere trascorsi almeno due anni dalla morte.

Al Sig. Sindaco

del Comune di Bagno a Ripoli

Il/La sottoscritto/a

nato/a

il

e residente in

Via/Piazza

n.

tel.

cellulare (non obbligatorio)

in qualità di

del/la

defunto/a

deceduto/a in

il

attualmente tumulato/a nel Cimitero Comunale di

dati

identificativi della sepoltura

CHIEDE

ai sensi delle normative vigenti, l'autorizzazione all'estumulazione, prima della scadenza della
concessione, per il seguente motivo

della salma (prima dei 20 anni dalla tumulazione) per:

trasportarla in altra sepoltura nel Cimitero di nel Comune di

cremarla

inumarla (per 10 anni con o senza aggiunta di sostanze biodegradanti)

della salma (dopo 20 anni dalla tumulazione) per:

trasportarla in altra sepoltura nel Cimitero di nel Comune di

cremarla

inumarla (per 5 anni senza sostanze biodegradanti o per 2 anni con sostanze biodegradanti)

verificare la completa mineralizzazione della salma ed in caso positivo depositare i resti:

nell'ossario comune

in cassetta ossario, con destinazione:

stesso cimitero stesso loculo

stesso cimitero altro loculo

cremazione

ossario stesso cimitero

ossario altro cimitero nel Comune di

oppure, in caso di non completa mineralizzazione, destinare i resti mortali:

cremazione

inumazione (5 o 2 anni)

ritumulazione stesso loculo

trasferimento in altra sepoltura nel Comune di

di resti ossei, con destinazione:

ossario comune

trasferimento in altro cimitero nel Comune di

cremazione

delle ceneri, con destinazione:

cinerario comune

trasferimento in altro cimitero nel Comune di

inumazione (5 anni)

DICHIARA

in conformità alle disposizioni degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.**

di essere l'unico/a erede legittimo/a a norma di legge in qualità di

del/la defunto/a

Sig./Sig.ra

e pertanto di essere l'unico avente

diritto a richiedere la suddetta estumulazione e che non esistono altri eredi che possono vantare il diritto stesso e di aver ottenuto, ove necessario, il consenso della Compagnia/Parroco per il riutilizzo del loculo per il seppellimento di nuova salma e inserimento dei resti della salma estumulata.

Si impegna infine a rilevare indenne codesta Amministrazione Comunale, ora ed in futuro, in caso di contestazione da parte di terzi del diritto stesso.

Autorizza il Comune di Bagno a Ripoli al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lvo 30.06.2003 n. 196.

Bagno a Ripoli,

In fede,

Firma

Allega fotocopia documento

Gli addetti ai cimiteri sono reperibili ai seguenti numeri telefonici: 335-5301776 oppure 335/6339873