

MARCA
da
BOLLO
Euro
10,33

AI SINDACO
del Comune di Riofreddo
Via Costanza Garibaldi 6

RICHIESTA PER OPERAZIONI DI POLIZIA MORTUARIA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
nel Comune di _____ (prov. di _____) e residente in
_____ (prov. di _____) in via _____
_____ C.A.P. _____ tel. _____

IN QUALITÀ DI

(1) _____ del defunto (2) _____

deceduto il _____ e sepolto nel cimitero di Riofreddo presso il loculo n. _____ fila
_____ reparto _____, ovvero presso _____

CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare le seguenti operazioni di polizia mortuaria interessanti la salma come sopra generalizzata:

- ESTUMULAZIONE/ESUMAZIONE ORDINARIA PER RIDUZIONE IN CASSETTA OSSARIA.
- A SEGUITO DI PERDITA DI LIQUIDI, L'ESTUMULAZIONE DEL FERETRO PER CONSENTIRE LA DEPOSIZIONE DELLO STESSO IN IDONEA CASSA DI ZINCO;
- ESTUMULAZIONE ORDINARIA/STRAORDINARIA PER TRASFERIMENTO FERETRO IN ALTRA SEPOLTURA E PRECISAMENTE:

(1) definire tipo di parentela tra il richiedente ed il defunto;

(2) estremi del defunto oggetto della presente richiesta;

NB: ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

N.B.: compilare la parte nel riquadro sottostante esclusivamente per trasferimenti feretri.

(a) nel Loculo n. _____ fila _____ Reparto _____ del Cimitero di Riofreddo;
(b) nella Tomba Privata della famiglia _____ del Cimitero di Riofreddo;
(c) _____ ;
di cui il sottoscritto è Concessionario, ovvero ha la piena disponibilità in quanto erede del concessionario, Sig./Sig.ra
..... decedut_ 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 trasferimento salma viene inoltrata per le seguenti motivazioni

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

Con la firma apposta in calce dichiaro sotto la mia responsabilità, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, che di tale operazione ne sono a conoscenza tutti i parenti della Salma aventi diritto e 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 posso andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

Dichiaro inoltre che la Ditta di Onoranze Funebri incaricata a svolgere le operazioni oggetto della presente richiesta è _____ con sede in _____
_____ (prov. _____) e che tutte le spese occorrenti saranno a mio totale carico.

ALLEGATI:

- Copia di un documento di riconoscimento del richiedente e dell'eventuale delegato.
- Copia del versamento ASL pari ad Euro 38,73 relativo all'operazione di cui in oggetto.
- Copia del contratto di concessione o in assenza autorizzazione alla sepoltura;
- Richiesta di rimborso loculi Cimiteriali;
- _____;

DELEGA: Io sottoscritto/a come sopra generalizzato/a, delego 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.

Riofreddo, lì _____ ;

IN FEDE