

Protocollo generale:

Marca da bollo €.16,00

Al Sig. Sindaco del Comune di Spinazzola
Piazza C. Battisti n°3
76014 Spinazzola (BT)

Oggetto: Richiesta autorizzazione per Esumazione/Estumulazione.

(ai sensi dell'art. 85 del D.P.R. 10 settembre 1990 n°285)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____)
il _____ residente a _____ in Via _____ n° _____
con C.F.: _____ tel _____
in qualità di: coniuge figlio erede altro _____ (barrare la voce interessata)
del defunto _____ deceduto in data _____,
tumulato/inumato presso il cimitero comunale in loculo / Fossa (indicare i riferimenti
_____)

CHIEDE

l'autorizzazione per:

- 1) esumazione + tumulazione in loculo o celletta
- 2) estumulazione + tumulazione in altro loculo o celletta
- 3) estumulazione con ritumulazione nello stesso loculo

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, **DICHIARA** ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità,

- di essere l'unico erede legittimo del defunto _____.
- di non essere l'unico erede legittimo del defunto e di avere l'assenso all'esecuzione della traslazione da parte di tutti gli eredi legittimi.

Si allega alla presente:

- attestazione di versamento dei diritti comunali pari ad euro **82,00**;
- attestazione di versamento per il costo delle operazioni pari ad euro **414,52** (251,37+163,15) (per la scelta 1);
- attestazione di versamento per il costo delle operazioni pari ad euro **557,13** (393,98+163,15) (per la scelta 2);
- attestazione di versamento per il costo delle operazioni pari ad euro **393,98** (per la scelta 3);
- una marca da bollo di euro 16,00;
- copia documento di identità del richiedente.

Il sottoscritto richiedente è consapevole che qualora sia constatata l'incompleta mineralizzazione si provvederà alle operazioni di inumazione e/o ritumulazione, assoggettandosi ai relativi costi previsti dal capitolato speciale di appalto dei servizi cimiteriali.

Spinazzola, li _____

IL RICHIEDENTE

N.B.: 1) Sono a carico del richiedente la fornitura della cassetta di zinco munita di targhetta di identificazione, o idoneo sacchetto indicante nominativo con data di nascita e morte del defunto;

2) il pagamento può essere effettuato con Bollettino di Conto Corrente Postale n° 18331702 con bonifico bancario al seguente codice IBAN: IT23T0306941694009134269344 con causale: "**Autorizzazione traslazione del defunto COGNOME e NOME**"