

MARCA
DA BOLLO

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI SAVONA
Corso Italia, 19 - 17100 Savona

RICHIESTA DI ESUMAZIONE ORDINARIA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
residente in _____ via _____
codice fiscale _____ tel _____
indirizzo mail _____

In qualità di :

|coniuge |figlio/a |parente più prossimo, avendo ottenuto il consenso di tutti gli altri aventi diritto
|rappresentante dell'Impresa di OO.FF. _____ giusta delega degli aventi titolo;

in riferimento alla salma di _____ nato/a il _____ in vita residente a _____
deceduto/a nel Comune di _____ il _____ e
inumato nel Cimitero di _____ campo _____ fila _____ fossa _____

CHIEDE DI provvedere alla esumazione ordinaria

CHIEDE ALTRESI'

- in caso di completa mineralizzazione della salma, la tumulazione dei resti

|nel _____
|nel manufatto _____ di cui chiede la concessione

- in caso di incompleta mineralizzazione della salma di :

|inumare i resti nel campo P "indecomposti";
|provvedere alla cremazione dei resti (art. 3 L.130/2001) :
congiuntamente a (*indicare: nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza e apporre firma in calce*):

1) _____

2) _____

che DICHIARANO

consapevoli delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (artt. 47 e 76 D.P.R. 445/2000)

di essere la maggioranza assoluta dei parenti del decuius, nel grado più prossimo (articolo 74 e seguenti del C.C.,
in qualità di _____

a cremazione avvenuta le ceneri saranno :

|tumulate _____
|affidate a _____

Allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità di tutti i dichiaranti.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali per i fini connessi con la presente richiesta, ai sensi del D. Lgs.
267/2003.

Data _____

IL/I RICHIEDENTE/I
