

Marca da Bollo
da €16,00

Comune di Carbonia
Ufficio Servizi Cimiteriali

OGGETTO: ISTANZA PER AUTORIZZAZIONE ESUMAZIONE / ESTUMULAZIONE

DATI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a	
C.F.	
Nato/a a	Il
Residente a	Via
Telefono	E-mail
In qualità di <i>Indicare il grado di parentela o titolo legittimante alla presentazione della richiesta.</i>	

CHIEDE

La richiesta viene fatta nel rispetto della vigente normativa: DPR n. 285/90 – L.R. n.32/2018 e del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria del Comune di Carbonia

☐ Estumulazione	☐ Esumazione
---	--

Della salma / resti mortali / ceneri di:

Cognome/Nome	
Nato/a	Il
Deceduto/a a	Il
☐ Inumato	Campo ____, Fila ____, Fossa ____
☐ Tumulato	Loculo ____, Fila ____, Serie ____

Del Cimitero di

☐ Carbonia	☐ Cortoghiana
-----------------------------------	--------------------------------------

Per la seguente finalità

☐ Traslazione presso stesso Cimitero	Loculo ____, Fila ____, Serie ____ intestato a
☐ Traslazione presso altro Cimitero dello stesso Comune	Loculo ____, Fila ____, Serie ____ intestato a
☐ Traslazione presso Cimitero di altro Comune	Comune di
☐ Cremazione e successiva tumulazione ☐ Cimitero di Carbonia ☐ Cimitero di Cortoghiana	Loculo ____, Fila ____, Serie ____ intestato a
☐ Cremazione e successiva dispersione / affidamento	<i>Da presentare istanza all'ufficio di Stato Civile</i>

☐ Riduzione in resti e tumulazione	Loculo _____, Fila _____, Serie _____ intestato a _____
---	--

Da compilare solamente in caso di richiesta riduzione in resti

Qualora all'atto dell'esumazione / estumulazione non sia accertata la completa mineralizzazione della salma, il/la sottoscritto/a autorizza:

☐ Inumazione per fine mineralizzazione	☐ Cremazione presso impianto autorizzato, con oneri e adempimenti a carico dei familiari richiedenti
---	---

DICHIARA

di essere a conoscenza delle norme contenute nel vigente Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria del Comune di Carbonia e

☐ Di agire anche in nome e per conto degli altri aventi titolo, come da deleghe allegate.

☐ Di essere l'unico soggetto avente titolo

Il sottoscritto è consapevole della responsabilità civile e penale relativa a dichiarazioni false o mendaci (DPR 445/2000).

Data e luogo _____

Firma del Richiedente

A tale scopo si allega:

Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente	N. 1 marca da bollo da €16,00 per l'istanza
Ricevuta del pagamento	Dichiarazione di assolvimento imposta di bollo
Deleghe degli altri eventuali aventi titolo con copia dei documenti di identità in corso di validità	Altro