

Il/La sottoscritto/a _____ (c.f. _____)
nato/a a _____ il _____ residente a
_____ in Via _____ Tel. n.
_____ (grado di parentela _____) col consenso di tutti gli altri parenti
ed eredi del/la defunto/a _____ nato/a a
_____ il _____, deceduto/a a
_____ il _____ inumato/tumulato/a nel cimitero di
_____ precisamente nel campo comune/sarcofago/tomba di famiglia/loculo
_____ concesso a _____

CHIEDE

**L'ESUMAZIONE/ESTUMULAZIONE/TRASLAZIONE DEL/I
CADAVERE/RESTI MORTALI/CENERI del/la suindicato/a defunto/a per essere:**

- INUMATO/A** nel campo comune del Cimitero di _____;
- TUMULATO/A** nel Cimitero di _____ e precisamente nel sarcofago/tomba di famiglia/loculo _____ concesso a _____ ove ha diritto di sepoltura;
- CREMATO/A**;

In caso di completa mineralizzazione, i resti ossei o le ceneri, in caso di cremazione, saranno tumulati nel cimitero di _____ e precisamente nel sarcofago/tomba di famiglia/loculo n. _____ fila _____ lotto _____ concesso a _____ ove ha diritto di sepoltura.

Dichiara sotto la sua piena e personale responsabilità che tutti gli altri eredi e componenti della famiglia del/la defunto/a e dei concessionari della sepoltura sono stati informati ed hanno espresso il loro assenso all'effettuazione delle operazioni richieste con la presente domanda sollevando l'Amministrazione Comunale da ogni eventuale responsabilità.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza del contenuto dell'ordinanza n. 1/2001 che, nel caso di resti mortali non completamente mineralizzati derivanti da operazioni di esumazione o estumulazione ordinaria, dispone l'uso di sostanze biodegradanti favorevoli al processo di demineralizzazione.

Dichiara infine di aver preventivamente verificato con l'impresa incaricata e/o gli operatori comunali la compatibilità dell'eventuale feretro/cassetta ossario/urna con le misure del loculo o con lo spazio comunque disponibile qualora in esso siano già tumulati resti e/o cadaveri.

COTIGNOLA

FIRMA _____