

MARCA DA BOLLO
da € 16,00

All'Ufficio Cimiteri del Comune di Carbonia

OGGETTO: RICHIESTA DI Traslazione salma/resti/ceneri
 Trasformazione in resti di salma
 Esumazione/Estumulazione straordinaria salma

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____, residente a _____

in qualità di (*) _____ del defunto _____

deceduto il _____,

CHIEDE

la (**) _____ del defunto

sopra citato, attualmente collocato nel Cimitero di _____ posizione _____

ai fini della traslazione nel:

- Cimitero _____ posizione _____
 Ossario comune / Cinerario comune

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false e mendaci,

DICHIARA

di aver ottenuto l'assenso alla richiesta di cui sopra dagli aventi titolo.

In caso si rinvenisse una salma indecomposta, si autorizza:

- la sepoltura in campo mineralizzato
 la cremazione, avendo già verificato la volontà degli aventi diritto
 altro: _____

A tal fine si dichiara che il seppellimento era stato effettuato senza nulla osta della Procura della Repubblica o che, in caso contrario, è già stato ottenuto il relativo nulla osta alla cremazione.

Inoltre dichiara che intende:

- NON PRESENZIARE
 PRESENZIARE (recapito telefonico _____)
 PRESENZIARE TRAMITE L'IMPRESA di O.F. _____
(recapito telefonico _____)

_____, _____, _____
(luogo) (data) (firma)

Allegato: copia documento d'identità in corso di validità

Note:

(*) specificare il rapporto di parentela con il concessionario originario.

(**) specificare l'oggetto della richiesta.