

marca
da bollo
€. 16,00

All'UFFICIO TECNICO
del Comune di
STAGNO LOMBARDO (CR)
Piazza Roma n. 16
260490 Stagno Lombardo (CR)
mail : protocollo@comune.stagnolombardo.cr.it

OGGETTO: richiesta esumazione con riduzione in reti e/o ceneri da salma

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ c.f. _____
residente in _____ Via _____ n. _____
telefono n. _____ cell. n. _____
e-mail _____, in qualità di _____ in qualità di _____
_____ e parente/i più prossima/i, con la
presente

CHIEDE

l'autorizzare all'esumazione del feretro di _____
deceduto/a il _____ a _____ e inumato/a nel Cimitero di
Stagno Lombardo e/o Brancere, comparto _____ loculo _____ fila _____ dal
basso, LA RIDUZIONE IN RESTI e/o CENERI, che verranno TRASFERITI:

- Tumulo** n. _____ del _____
 Loculo n. _____ del _____
 Ossario n. _____ del _____
 nel cimitero del Comune di _____

Inoltre

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- 1. di aver provveduto ad informare della predetta esumazione tutti gli aventi diritto sulla salma;*
 - 2. che nessuno dei suddetti vi si oppone;*
 - 3. di farsi carico di eventuali danneggiamenti causati in conseguenza di tale esumazione.*
- Di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa*

_____, lì _____

In Fede

allegati:

- copia documento di identità