

Al Sindaco del
Comune di **Larciano**

**OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ESUMAZIONE STRAORDINARIA
(SOLO TRASFERIMENTO O CREMAZIONE)
(le esumazioni straordinarie NON possono essere effettuate nel periodo maggio – settembre)**

Il/La sottoscritt_____ nat__ a _____ (____)

il _____ e residente in _____ (____)

Via _____, n° _____, tel. _____, cell. _____

C.F. _____

in qualità di _____ del__ defunt_____

CHIEDE

l'autorizzazione alla esumazione straordinaria della salma del/la

Sig./Sig.ra _____ nat__ a _____ (____)

il _____ decedut__ a _____ (____)

il _____ inumata presso il CIMITERO di _____

per essere destinata:

- Ad altra sepoltura fuori dal territorio comunale (TRASFERIMENTO per la quale ha già ottenuto le necessarie autorizzazioni):** _____
- A cremazione (previa verifica dei requisiti presso il competente ufficio di stato civile).** Le ceneri avranno la seguente destinazione:
 - tumulazione/inumazione presso il cimitero di _____ - Larciano (si allega modello di richiesta)
 - consegna al soggetto affidatario
 - dispersione (con le modalità previste dalla vigente normativa)

A TAL FINE DICHIARA,

consapevole delle sanzioni pensali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate nell'art.76 del DPR 28/12/2000, n°445,

- che gli eredi del defunto _____ sono le persone di seguito indicate e che fra loro non esistano né inabilitati né interdetti:

- Che i medesimi acconsentono alla estumulazione della salma predetta.

Allegati obbligatori:

- copia documento di identità
- attestazione versamento diritti cimiteriali

Il/La sottoscritto/a infine dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito istituzionale e con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta il consenso al trattamento dei dati.

Li, _____

IL RICHIEDENTE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

VISTO: SI AUTORIZZA

Data _____

Firma _____