



Comune di Casina (Reggio Emilia)

Ufficio Anagrafe

Marca da bollo

Al Sindaco

**Richiesta esumazione/estumulazione - cremazione**

1) Il/la sottoscritto/a

nato/a a  il

C.F.  residente a  prov.

via  n.  tel.

2) Il/la sottoscritto/a

nato/a a  il

C.F.  residente a  prov.

via  n.  tel.

3) Il/la sottoscritto/a

nato/a a  il

C.F.  residente a  prov.

via  n.  tel.

4) Il/la sottoscritto/a

nato/a a  il

C.F.  residente a  prov.

via  n.  tel.

Agente/i in qualità di:

unico/i erede/i ed avente/i diritto del/la concessionario/a sig./ra

unico/i erede/i ed avente/i diritto del/la defunto/a

tumulato/a

inumato/a

nella celletta n°

nella nicchia n°

nella tomba interrata/edicola n°

nel cippo ad inumazione

ubicato nel cimitero di

Chiede/chiedono

l'estumulazione

l'esumazione

del cadavere del/la defunto/a   
ai sensi della deliberazione consiliare n. 3731/74 del 16/03/2009;

la cremazione dell'eventuale cadavere inconsunto di cui sopra avendone titolo in relazione al disposto art.79 del Regolamento di Polizia Mortuaria approvato con D.P.R. n.285 del 10/09/1990 nella sua/loro qualità di  (indicare grado parentela) ai sensi dell'art.74 e seguenti del Codice Civile;

la tumulazione

il trasferimento

dei risultanti resti/ceneri:

nella concessione di cui sopra:

nel cimitero di

La tumulazione definitiva del cadavere di

dec.  essendo (grado di parentela)

Pagato €.  con fattura n.  del

Consapevoli della responsabilità penale cui i dichiaranti possono incorrere nel caso di dichiarazioni false, di formazione e uso di atti falsi, di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR n° 445/2000).

Si esonera il Comune da qualsiasi responsabilità nei confronti di altri aventi causa e diritto.

Si esonera il Comune da qualsiasi responsabilità nel caso si utilizzino urne cinerarie e/o cassette di zinco di misura non corrispondente alle dimensioni o relativo effettivo spazio nella nicchia o celletta, prendendo atto che non sarà dovuto alcun rimborso.

Casina

Firma \_\_\_\_\_  
leggibile

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

Spazio riservato alle Imprese di O.F.

Allegare fotocopia documento d'identità