

Protocollo generale:

Marca da bollo €.16,00

**Al Sig. Sindaco del Comune di Spinazzola**  
Piazza C. Battisti n°3  
76014 Spinazzola (BT)

**Oggetto: Richiesta autorizzazione per Esumazione/Estumulazione.**

(ai sensi dell'art. 85 del D.P.R. 10 settembre 1990 n°285)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
con C.F.: \_\_\_\_\_  
in qualità di:  coniuge  figlio  erede  altro \_\_\_\_\_ (barrare la voce interessata)  
del defunto \_\_\_\_\_ deceduto in data \_\_\_\_\_,  
tumulato/inumato presso il cimitero comunale in  loculo /  Fossa (indicare i riferimenti  
\_\_\_\_\_ )

**CHIEDE**

l'autorizzazione per:

- 1)  esumazione + tumulazione in loculo o celletta
- 2)  estumulazione + tumulazione in loculo o celletta

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, **DICHIARA** ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità,

- di essere l'unico erede legittimo del defunto \_\_\_\_\_.
- di non essere l'unico erede legittimo del defunto e di avere l'assenso all'esecuzione della traslazione da parte di tutti gli eredi legittimi.

Si allega alla presente:

- attestazione di versamento dei diritti comunali pari ad euro 82,00;
- attestazione di versamento per il costo delle operazioni pari ad euro 343,99 (206,70+137,29) (per la scelta 1);
- attestazione di versamento per il costo delle operazioni pari ad euro 362,61 (225,32+137,29) (per la scelta 2);
- una marca da bollo di euro 16,00;
- copia documento di identità

Il sottoscritto richiedente è consapevole che qualora sia constatata l'incompleta mineralizzazione si provvederà alle operazioni di inumazione e/o ritumulazione, assoggettandosi ai relativi costi previsti dal capitolato speciale di appalto dei servizi cimiteriali.

Spinazzola, li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

N.B.: 1) Sono a carico del richiedente la fornitura della cassetta di zinco munita di targhetta di identificazione, o idoneo sacchetto indicante nominativo con data di nascita e morte del defunto;

2) il pagamento può essere effettuato con Bollettino di Conto Corrente Postale n° 18331702 con bonifico bancario al seguente codice IBAN: IT03Z0306941694000010428311 o direttamente presso l'ufficio cimitero con causale: "**Autorizzazione traslazione del defunto COGNOME e NOME**"