

**RICHIESTA di AUTORIZZAZIONE alla ESTUMULAZIONE
STRAORDINARIA DI SALMA**

Marca
da
bollo

Al Comune di
CAMUGNANO
P.zza Kennedy n. 1
40032 Camugnano (BO)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

tel. _____ indirizzo di posta elettronica _____

in qualità di ⁽¹⁾ _____

del/della defunto/a _____

nato/a _____ il _____

deceduto/a il _____, attualmente tumulato/a nel cimitero di

_____ loculo n. _____ Pad. _____ fila _____

CHIEDE

ai sensi del Regolamento Nazionale di Polizia Mortuaria, nonché del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria, e dell'art 12 della L.R. 29/07/2004 n. 19, l'autorizzazione alla ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA del feretro del/della predetto/a per :

trasporto in altra sede, e precisamente _____;

cremarlo ⁽²⁾ _____;

Consapevole delle sanzioni previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

Di avere titolo, per la manifestazione di questa volontà, nella mia qualità:

coniuge il cui matrimonio non è stato sciolto con sentenza passata in giudicato;

_____ parente più prossimo ai sensi dell'art. 74 e seguenti del Codice Civile ed esistono n. _____ parenti dello stesso grado, in relazione ai quali si allega apposita delega;

_____ unico/a parente più prossimo ai sensi dell'art. 74 e seguenti del Codice Civile in quanto non esistono altri parenti dello stesso grado.

Allega:

- fotocopia documento identità;

- _____;

Luogo e data _____

IL/LA RICHIEDENTE

(1) Indicare, a seconda dei casi, "coniuge", "figlio", "genitore", "esecutore testamentario" ecc.

(2) Indicare se il defunto era portatore di stimolare cardiaco e/o apparecchiature similari.