

Al Sig. **Sindaco del Comune di
Matino**

OGGETTO: Domanda di estumulazione/esumazione/traslazione ordinaria/straordinaria..-

Il /la sottoscritta _____
nato/a _____ il _____ e residente in _____
alla via _____ n. _____

CHIEDE

in qualità di _____ di essere autorizzato/a a estumulare la salma/resti mortali del
defunto/a _____ nato/a _____
il _____ deceduto/a _____ il _____
tumulata nel loculo/celletta comunale n. _____ (atto repertorio n. _____ del _____)

Che la stessa venga traslata:

1. presso la cappella della confraternita _____
2. sotto la propria responsabilita' ed in nome e per conto di tutti gli altri familiari ed aventi diritto nella tomba privata sita nel cimitero di _____ intestata a _____
3. nel loculo comunale _____
4. nel campo n. _____
5. nella celletta ossario _____
6. nell'ossario comune _____
7. _____

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000

- di aver informato tutti gli aventi diritto alla presentazione della su estesa istanza e di agire per nome e conto degli stessi;
- di rinunciare al suindicato loculo/celletta a favore del comune di Matino, il quale ne riacquista la piena e incondizionata disponibilita', senza avanzare alcuna pretesa;
- di versare l'importo dovuto per l'operazione cimiteriale richiesta;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.n.196/03 (T.U.Privacy), che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Matino, li _____ Il Richiedente _____

L'autenticita' della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonche' ai gestori di servizi pubblici e' garantita con le seguenti modalita' (art.38 comma 3 del DPR 445/2000):

1° caso
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.
Modalita' di identificazione _____

2° caso
Si allega copia del seguente doc. di riconoscimento

Data _____
Il dipendente addetto

Data _____
Il dichiarante