

Oggetto: Manifestazione di interesse alla traslazione salma defunto a seguito di estumulazione ordinaria.

Il/la sottoscritt_____ (cognome e nome)_____, nat___a _____ il _____, residente a_____ in via_____ n. civico_____ CAP_____, Codice Fiscale_____, telefono_____, in qualità di RICHIEDENTE per conto del defunto:

Nome e Cognome del defunto: _____

Data di nascita: _____ Data di morte: _____

Sepolto nel _____ cimitero, Blocco_____, la cui concessione risulta scaduta;

DICHIARA

(barrare solo ciò che interessa):

- di essere interessato** a richiedere la traslazione della salma del defunto in altra sepoltura, impegnandosi a presentare domanda attraverso l'apposita modulistica e a sostenere le spese necessarie per: il nuovo loculo/celletta come da tariffario, le operazioni cimiteriali di estumulazione/traslazione compreso ogni onere, incaricando per l'esecuzione (barrare ciò che interessa):
- Il comune, che eseguirà le operazioni necessarie ai prezzi stabiliti dal tariffario vigente;
 - una ditta abilitata scelta dal sottoscritto richiedente.

- di non essere interessato** alla traslazione della salma in altra sepoltura, e di autorizzare il comune ad eseguire dopo l'estumulazione ordinaria del defunto il trasferimento dei resti mortali in ossario comune, senza alcun onere per il richiedente.

Data_____

IL RICHIEDENTE
