



**Oggetto: esumazione di salma**

Io sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
 residente a ..... in via ..... tel. ....  
 email ..... Codice fiscale .....

**C H I E D O, DICHIARANDO DI AVERE INFORMATO GLI ALTRI FAMILIARI AVENTI TITOLO SULLA SALMA I QUALI SONO CONCORDI**

in qualità di familiare di (indicare grado di parentela) \_\_\_\_\_

1) \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_

ed inumato nel cimitero di \_\_\_\_\_

che **i resti mortali** a seguito di esumazione ordinaria:

vengano tumulati nel posto sepolcrale di seguito descritto:

<input type="checkbox"/>	CIMITERO DI	
	POSTO SEPOLCRALE	
	Lotto/Campo /Ala	
	Concessionario	
	Recapiti Concessionario	

dichiaro che il concessionario sopra indicato, da me informato, ha acconsentito alla tumulazione, e con la presente sottoscrizione sollevo il Comune di Sasso Marconi da ogni responsabilità a riguardo.

**Scegliere una delle seguenti opzioni, se ricorre il caso:**

dichiaro che il giorno fissato per l'esumazione un marmista da me incaricato procederà allo smontaggio e rimontaggio della lapide in tempo utile da non ritardare la tumulazione dei resti.

chiedo che il giorno fissato per l'esumazione i resti vengano collocati provvisoriamente in deposito e dichiaro che attiverò il marmista per lo smontaggio e rimontaggio della lapide a seguito di programmazione della tumulazione da parte dell'ufficio cimiteriale comunale.

autorizzo gli operatori cimiteriali incaricati dal Comune allo smontaggio e rimontaggio della lapide piccola con borchie o al solo smontaggio della lapide piccola murata del posto sepolcrale sopra indicato, sgravando gli stessi da ogni responsabilità;

i parenti saranno presenti

i parenti non saranno presenti

**Dichiaro inoltre, di essere consapevole che la lapide copritomba e/o cippo e ogni altro oggetto/segno funebre verranno smaltiti a cura degli operatori comunali e che nel caso si vogliano preservare, dovranno essere ritirati dai familiari lo stesso giorno previsto per le operazioni di esumazione o eventualmente nei giorni precedenti.**

Dichiaro, infine, di essere consapevole che, ai sensi dell'art.76 del DPR 28/12/2000 n.445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Al momento dell'esumazione se i resti non dovessero risultare completamente mineralizzati, su richiesta dei parenti prossimi, è possibile richiedere la cremazione. Nel caso invece non ci siano richieste in tal senso, il resto verrà ricollocato nel campo indecomposti, per completare il processo di mineralizzazione.

Alla completa mineralizzazione del defunto, questi può essere collocato in un sepolcro all'interno dei cimiteri di Sasso Marconi o trasferito in altro cimitero di altro comune.

Sasso Marconi, li

FIRMATO .....

(se trasmessa a mezzo mail o fax allegare fotocopia carta d'identità)