_____lì, _____
(data e luogo)

AL COMUNE DI FABRO
Piazza Carlo Alberto, 15
05015 FABRO

Oggetto: Richiesta di autorizzazione per ☐ estumulazione ☐ esumazione **straordinaria di salma.**

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente nel comune di _____ in Via _____

n. _____ Tel. _____ C.F. _____

in qualità di _____ *(indicare il rapporto di parentela con il defunto)* , parente più prossimo vivente del/della

defunto/a _____ sepolto nel cimitero di ☐ Fabro capoluogo ☐ Carnaiola
ai sensi dell'articolo 82 e seguenti del regolamento di polizia mortuaria approvato con DPR 10 settembre 1990,n. 285

C H I E D E

L'autorizzazione per la ☐ estumulazione ☐ esumazione straordinaria della salma di

……

Nato/a il …… Deceduto/a il ……..

La richiesta trova motivo……

……

……

……

Inoltre, a conoscenza del disposto dell'art, 76 del DPR 28.12.2000, N. 445, che testualmente recita:

Art. 76 – Norme penali

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale o delle leggi speciali in materia.

2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate all'articolo 4, comma 2, (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici, o dalla professione o arte.

Ferma restando la norma del disposto dell'art. 75, dello stesso DPR 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

D I C H I A R A

Che i parenti di pari grado del defunto attualmente viventi sono i seguenti i quali esprimono il proprio assenso firmando a lato del nome:

_____ nato il _____ (rap. Parentela) _____ *(firma)* _____

_____ nato il _____ (rap. Parentela) _____ *(firma)* _____

_____ nato il _____ (rap. Parentela) _____ *(firma)* _____

_____ nato il _____ (rap. Parentela) _____ *(firma)* _____

FIRMA

_____

COMUNE DI FABRO

Si autorizza l' □ estumulazione □ esumazione della salma sopra indicata. Le operazioni devono essere effettuate da ditta munita delle necessarie autorizzazioni. La data di effettuazione deve essere comunicata preventivamente a questo ufficio e delle operazioni di □ estumulazione □ esumazione e successiva destinazione della salma dovrà essere redatto apposito verbale nel quale dovrà essere specificato lo stato di mineralizzazione dei resti. Nel caso in cui la mineralizzazione non fosse ancora completata sarà necessario provvedere alla rotazione a terra, previo accordo con il Comune, o alla nuova tumulazione senza riduzione dei resti oppure alla cremazione. Le operazioni potranno essere effettuate dal 1° di ottobre al 30 aprile.

Fabro, lì _____ IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO