

Marca  
da Bollo  
€ 14,62

**SPETT.LE COMUNE DI GAMBOLO'**  
*Ufficio Stato Civile*

**DOMANDA PER ESUMAZIONE – ESTUMULAZIONE - TRASLAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
cognome nome luogo e data di nascita

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
C. A.P. comune di residenza Via n°

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

in qualità di: \_\_\_\_\_ (1)

**CHIEDE**

Ai sensi dell'Art.82 e seguenti del D.P.R. 285/90 l'autorizzazione a svolgere le seguenti operazioni  
(contrassegnare le operazioni interessate ed indicare se trattasi di lavori ordinari o straordinari)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>ESUMAZIONE</b><br>(recupero cadaveri/resti mortali sepolti in terra)   | <input type="checkbox"/> <b>ORDINARIA</b> (dopo 10 anni)                              |
|  | <input type="checkbox"/> <b>STRAORDINARIA</b> (prima del decennio)                    |
| <input type="checkbox"/> <b>ESTUMULAZIONE</b><br>(apertura del tumulo: loculi,cripte,cappelle ecc) | <input type="checkbox"/> <b>ORDINARIA</b> (allo scadere della concessione)            |
|  | <input type="checkbox"/> <b>STRAORDINARIA</b> (prima dello scadere della concessione) |
| <input type="checkbox"/> <b>TRASLAZIONE</b>  |   |

1) Cognome nome defunto: \_\_\_\_\_

data di morte \_\_\_\_\_ - luogo dell'attuale sepoltura: \_\_\_\_\_

cimitero \_\_\_\_\_ tipo sepoltura \_\_\_\_\_

CAUSA DEL DECESSO: \_\_\_\_\_

GRADO DI PARENTELA: \_\_\_\_\_

2) Cognome nome defunto: \_\_\_\_\_

data di morte \_\_\_\_\_ - luogo dell'attuale sepoltura: \_\_\_\_\_

cimitero \_\_\_\_\_ tipo sepoltura \_\_\_\_\_

CAUSA DEL DECESSO: \_\_\_\_\_

GRADO DI PARENTELA: \_\_\_\_\_

3) Cognome nome defunto: \_\_\_\_\_

data di morte \_\_\_\_\_ - luogo dell'attuale sepoltura: \_\_\_\_\_

cimitero \_\_\_\_\_ tipo sepoltura \_\_\_\_\_

CAUSA DEL DECESSO: \_\_\_\_\_

GRADO DI PARENTELA: \_\_\_\_\_

4) Cognome nome defunto: \_\_\_\_\_

data di morte \_\_\_\_\_ - luogo dell'attuale sepoltura: \_\_\_\_\_

cimitero \_\_\_\_\_ tipo sepoltura \_\_\_\_\_

CAUSA DEL DECESSO: \_\_\_\_\_

GRADO DI PARENTELA: \_\_\_\_\_

5) Cognome nome defunto: \_\_\_\_\_

data di morte \_\_\_\_\_ - luogo dell'attuale sepoltura: \_\_\_\_\_

cimitero \_\_\_\_\_ tipo sepoltura \_\_\_\_\_

CAUSA DEL DECESSO: \_\_\_\_\_

GRADO DI PARENTELA: \_\_\_\_\_

6) Cognome nome defunto: \_\_\_\_\_

data di morte \_\_\_\_\_ - luogo dell'attuale sepoltura: \_\_\_\_\_

cimitero \_\_\_\_\_ tipo sepoltura \_\_\_\_\_

CAUSA DEL DECESSO: \_\_\_\_\_

GRADO DI PARENTELA: \_\_\_\_\_

7) Cognome nome defunto: \_\_\_\_\_

data di morte \_\_\_\_\_ - luogo dell'attuale sepoltura: \_\_\_\_\_

cimitero \_\_\_\_\_ tipo sepoltura \_\_\_\_\_

CAUSA DEL DECESSO: \_\_\_\_\_

GRADO DI PARENTELA: \_\_\_\_\_

PROVENIENZA:

- CAMPO
- LOCULO TEMPORANEO
- LOCULO PERPETUO
- TOMBA DI FAMIGLIA
- FOSSA N. \_\_\_\_\_ FILA \_\_\_\_\_

DESTINAZIONE (una volta verificato lo stato del cadavere/resti mortali da parte del medico-igienista)

- INUMAZIONE quinquennale per mineralizzazione  
CAMPO \_\_\_\_\_ FOSSA \_\_\_\_\_
- RACCOLTA RESTI MORTALI in cassetta per tumulazione:
  - LOCULO TEMPORANEO N. \_\_\_\_\_ -
  - LOCULO PERPETUO
  - LOCULO OSSARIO
  - TOMBA DI FAMIGLIA N. \_\_\_\_\_ -
  - TRASLAZIONE NEL CIMITERO DI \_\_\_\_\_ -
- TRASCORSO UN ANNO dall'esumazione, nell'ossario comune.
- CREMAZIONE

**IL RICHIEDENTE PRIMA DI PROCEDERE A QUALSIASI OPERAZIONE DEVE ESSERE IN POSSESSO DEL DECRETO DI AUTORIZZAZIONE EMESSO DAL SINDACO.**

Gambolò, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

**AL FINE DELL'OPERAZIONE DI POLIZIA MORTUARIA RICHIESTA DICHIARA:**

- 1 - di essere la persona a cui la legge riconosce la priorità di disporre dei cadaveri/resti mortali e che agisce in nome e per conto e con il preventivo consenso di tutti gli interessati che sono stati avvisati;
- 2 - che la tumulazione in cui avviene il seppellimento è regolare ad ogni effetto di Legge;
- 3 - che si assume ogni responsabilità esonerando l'Ente da rivalse di terzi.

Gambolò, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

ALLEGARE:

- 1) COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'
- 2) 1 marca da bollo da € 14,62

- (1) L'istanza va presentata da persona legittimata, cioè da un avente diritto di disposizione del cadavere, cioè dalla persona o dalle persone che hanno titolo a disporre delle spoglie e, quindi, in difetto di specifiche disposizioni espressamente stabilite nel Regolamento Comunale di polizia mortuaria, dal CONIUGE o, in difetto, dai parenti secondo il grado di prossimità. L'istanza può essere anche presentata da persona incaricata dall'avente titolo, che tale risulti o dal mandato previsto dal C.C. o anche da contratto, quando esso sia stipulato con soggetto titolare della autorizzazione a svolgere commercialmente la funzione di intermediatore d'affari per la specifica materia, cioè sia in possesso dell'autorizzazione di P.S. prescritta dall'Art.115 T.U. leggi di P.S., di cui al R.D.18.06.1931, N.773 per l'attività di intermediario negli affari concernenti l'attività funebre e cimiteriale, con espressa indicazione della potestà di rappresentare su mandato gli aventi titolo nei procedimenti amministrativi di questa natura.  
Art.75 e seguenti C.C.