

Bollo secondo  
tariffa vigente

**Domanda di autorizzazione per ESUMAZIONE**

**prima della scadenza del turno di rotazione**

**(STRAORDINARIA) (unico erede)**

Nei mesi di maggio, giugno, luglio, agosto e settembre  
non è possibile effettuare esumazioni straordinarie  
(salvo i casi ordinati dall'autorità giudiziaria).

Se trattasi di salma di persona morta di malattia infettiva contagiosa  
devono essere trascorsi almeno due anni dalla morte.

Al Sig. Sindaco

del Comune di Bagno a Ripoli

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

e residente in

Via/Piazza

n.

tel.

, cellulare (*non obbligatorio*)

in qualità di

del/la defunto/a

deceduto/a in

il

attualmente inumato/a nel Cimitero

Comunale

di

dati

identificativi

della

sepoltura

**CHIEDE**

ai sensi delle normative vigenti, l'autorizzazione all'esumazione, prima della scadenza del turno di  
rotazione, della salma sopra identificata, per il seguente motivo

al fine di

trasportarla in altra sepoltura nel Cimitero di  nel

Comune di

cremarla

### DICHIARA

in conformità alle disposizioni degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,**

di essere l'unico/a erede legittimo/a a norma di legge in qualità di   
del/la defunto/a

Sig./Sig.ra  e pertanto di essere l'unico avente diritto a richiedere la suddetta esumazione e che non esistono altri eredi che possono vantare il diritto stesso.

Si impegna infine a rilevare indenne codesta Amministrazione Comunale, ora ed in futuro, in caso di contestazione da parte di terzi del diritto stesso.

*Autorizza il Comune di Bagno a Ripoli al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lvo 30.06.2003 n. 196.*

Bagno a Ripoli,

In fede,

Firma

Allega fotocopia documento

\*\*\*\*\*

***Gli addetti ai cimiteri sono reperibili ai seguenti numeri telefonici: 335-5301776 oppure 335/6339873***