

**Al Responsabile del Servizio Cimiteriale  
del Comune di Rieti**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di (1) \_\_\_\_\_

(1) Grado di parentela con il defunto

**CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE PER**

**L'ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA E TRASLAZIONE**

del feretro contenente la salma / i resti mortali di \_\_\_\_\_

deceduto/a il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**DAL**

**CIMITERO di \_\_\_\_\_**

Campo \_\_\_ N° \_\_\_  Cappella Ampl. /Riq. \_\_\_ n° \_\_\_  Tomba Arcata n° \_\_\_  Giardino n° \_\_\_

Recinto n° \_\_\_  Loculo Ampl. / Riq \_\_\_ Pad. \_\_\_ Fila \_\_\_ n° \_\_\_

di cui al Repertorio n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,

ovvero concesso/a in prestito in data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ da \_\_\_\_\_.

**AL**

**CIMITERO di \_\_\_\_\_  Stessa ubicazione**

Cappella Ampl. /Riq. \_\_\_ n° \_\_\_  Tomba Arcata n° \_\_\_  Giardino n° \_\_\_  Recinto n° \_\_\_

Loculo Ampl. / Riq \_\_\_ Pad. \_\_\_ Fila \_\_\_ n° \_\_\_

di cui al Repertorio n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,

## DICHIARA

- di agire in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli interessati e che in ogni caso l'Amministrazione s'intenderà e resterà estranea all'azione che ne dovesse conseguire e, pertanto, di sollevare e tenere indenne il Comune di RIETI da qualsivoglia responsabilità derivante da pretese o recriminazioni che dovessero essere sollevate da terzi con riferimento alle suddette operazioni cimiteriali;
- di accettare le condizioni e le prescrizioni normative e regolamentari in materia; di autorizzare il Comune a eseguire indagine preliminare finalizzata alla esumazione/estumulazione, di essere consapevole delle opere/interventi che tale indagine preliminare comporta, nonché di essere a conoscenza che i costi di tali interventi gli verranno interamente addebitati, comunque sia l'esito delle operazioni, previa comunicazione dell'importo complessivamente dovuto.

**Nel caso la salma si rinvenisse indecomposta, consapevole che in ogni caso i costi derivanti dalle operazioni, se dovuti, saranno totalmente addebitati, si chiede:**

- il mantenimento del feretro nell'attuale collocazione;
- la sepoltura in campo inconsunti;
- altro: \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

Sottoscrivono per assenso i parenti/affini di primo grado:

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
Cognome e nome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
Cognome e nome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
Cognome e nome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 si allega, ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione, copia del documento d'identità del richiedente e dei parenti/affini di primo grado.

Informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/2003: i dati personali raccolti saranno trattati e diffusi anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale gli stessi sono raccolti. Responsabile del procedimento: Comune di Rieti.

L'autorizzazione verrà rilasciata entro 30 giorni dalla data di presentazione della domanda e verrà trattenuta dall'Ufficio Servizio Cimiteriale

Firma del richiedente

RIETI, li \_\_\_\_\_