



Al Sindaco del
Comune di GIOVINAZZO



Apporre solo nel caso di operazioni straordinarie

ISTANZA ALL'ESUMAZIONE – ESTUMULAZIONE DI CADAVERE

Il/La sottoscritto/a nato/a a (.....)
il, residente a
in via n., in qualità di¹
del/la defunto/a, recapito telefonico:

sezione I (da compilare in ogni caso)

chiede l'autorizzazione all'esumazione/estumulazione

- ordinaria
- straordinaria

del cadavere del/la defunto/a nato/a a (.....)
il, in vita residente a
deceduto/a in data attualmente sepolto/a nel cimitero comunale in:

- fossa in campo comune;
- loculo;
- cappella/edicola di famiglia;
- cappella/edicola di sodalizio;

sepolcro, individuato con il seguente riferimento²:
.....

Detta richiesta è motivata dal fatto che intende:

- ridurlo in resti mortali (Solo in questa evenienza, compilare la sezione II del presente modulo istanza);
- cremarlo (Solo in questa evenienza, compilare la sezione III del presente modulo istanza);
- traslarlo in altra sepoltura collocata:
 - nello stesso cimitero, presso sepolcro individuato con il seguente riferimento³:
.....
 - in altro cimitero⁴:

(Con riferimento alla destinazione finale nel cimitero di Giovinazzo del cadavere / resti mortali / ceneri, allega autorizzazione all'ingresso in sepoltura, in forma di dichiarazione dell'avente titolo, modulo 3.4).

¹ Specificare: concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, incaricato dell'autorità giudiziaria, altro.

² Indicare il luogo di sepoltura attuale.

³ Indicare il luogo di sepoltura futura.

⁴ Indicare la destinazione della traslazione.

sezione II

chiede, consapevole che, in ogni caso, le tariffe per le operazioni di seguito riportate gli saranno totalmente addebitate:

- **che i resti mortali vengano:**
 - depositati in:**
 - ossario;
 - loculo (ossario plurimo);
 - ossario comune;presso sepolcro individuato con il seguente riferimento⁵:
.....;
 - trasportate in altro cimitero**⁶:
- **che, qualora non risultassero completamente mineralizzate, siano:**
 - inumate nel campo degli inconsunti per ulteriori due anni** (con utilizzo di enzimi biodegradanti);
 - avviate alla cremazione** (quindi, compilare la **sezione III** del presente modulo istanza);
 - tumulate, previo rifascio in regolare feretro, nell'attuale collocazione;**
 - tumulate, previo rifascio in regolare feretro, in altra sepoltura privata in disponibilità o da chiedere in concessione;**
 - trasportate, previo rifascio in regolare feretro, in altro cimitero**⁷:

sezione III

chiede, consapevole che, in ogni caso, le tariffe per le operazioni di seguito riportate gli saranno totalmente addebitate:

- **che le ceneri vengano:**
 - depositate in:**
 - urna cineraria;
 - loculo (cinerario plurimo);
 - cinerario comune;presso sepolcro individuato con il seguente riferimento⁸:
.....;
 - trasportate in altro cimitero**⁹:
 - consegnate al fine di custodirle in abitazione privata**¹⁰;
 - consegnate al fine di provvedere alla loro dispersione**¹¹.

⁵ Indicare il luogo di sepoltura futura.

⁶ Indicare la destinazione del trasporto.

⁷ Indicare la destinazione del trasporto.

⁸ Indicare il luogo di sepoltura futura.

⁹ Indicare la destinazione del trasporto.

¹⁰ Allegare istanza **modulo 3.2**.

¹¹ Allegare istanza **modulo 3.2**.

Dichiara

- di non essere interessato a presenziare all'esumazione/estumulazione del/la defunto/a;
- di voler essere presente alle operazioni necroforiche.

Segnala al fine di un eventuale recupero:

- la presenza all'interno del feretro dei seguenti oggetti personali:

.....

Avvalendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

dichiara

- che il defunto
 - non è deceduto per malattia contagiosa;
 - è deceduto per malattia contagiosa;
- che non vi sono parenti del defunto e del concessionario aventi diritto, contrari e che il sottoscritto agisce in nome e per conto e con il preventivo consenso di tutti gli aventi titolo e, comunque, senza contrastare la volontà espressa del/la defunto/a, per quanto di sua conoscenza;
- che **in ogni caso l'Amministrazione Comunale s'intenderà e resterà estranea all'azione che ne consegue e pertanto, di sollevare e tenere indenne il Comune di Giovinazzo da qualsivoglia responsabilità derivante da pretese e recriminazioni che dovessero essere sollevate da terzi con riferimento alle suddette operazioni cimiteriali;**
- di impegnarsi, **prima della esecuzione dell'operazione autorizzata**, ad effettuare l'integrazione del pagamento della tariffa cimiteriale, nell'importo previsto alla data della presente richiesta per le necessarie operazioni necroforiche;
- di conoscere e accettare le condizioni e le prescrizioni normative e regolamentari in materia.

Alla presente allega:

- copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- attestazione del versamento di €¹² effettuato sul c.c.p. n. 20053708 intestato al Comune Giovinazzo, avente causale "tariffa per estumulazione/esumazione cadavere di";
- n. 1 marca da bollo da € 16,00 (solo nel caso di autorizzazione alla estumulazione/esumazione straordinaria);
- altro (elencare):

.....
.....

Giovinazzo, data

Il/La Richiedente

.....

¹² Indicare la tariffa vigente al momento dell'istanza per le operazioni di esumazione/estumulazione, già corrisposta.

Spazio riservato all'autorizzazione sindacale

Autorizzazione n. prot.



Apporre solo nel caso di operazioni straordinarie

AUTORIZZAZIONE ESUMAZIONE - ESTUMULAZIONE

IL SINDACO

visto il DPR 10.9.1990 n. 285 (Regolamento di Polizia Mortuaria) e la richiesta presentata in data
dal/la/dai Signore/a/i
nato/a/i a (.....) il residente/i a
..... in via n.
in qualità di del/la defunto/a;

autorizza l'esumazione/estumulazione

- ordinaria**
- straordinaria**

del cadavere del/la defunto/a nato/a a (.....)
il , in vita residente a
deceduto/a in data attualmente sepolto/a nel cimitero comunale;
demanda al Custode del cimitero la trascrizione di apposito verbale riferito alle suddette operazioni
necroforiche, nel registro di cui all'art. 52, co.2, del Regolamento di Polizia Mortuaria.

Data

Il Sindaco

.....

Spazio riservato all'accertamento del Custode del cimitero

Il sottoscritto attesta che l'operazione necroforica richiesta è stata
effettuata il e regolarmente trascritta nel registro cimiteriale.

Data

Il Custode

.....