

Oggetto: ESUMAZIONE

Il sottoscritto _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____

indirizzo: _____

n. telefonico per eventuali contatti _____

in qualità di:

(specificare il grado di parentela _____)

erede unico

delegato dagli altri eredi

VISTA l'ordinanza n. 4 del 13.04.2022, autorizza l'esumazione della salma di:

Cognome _____ Nome _____

nato il _____ e deceduto il _____

sepolta presso la fossa _____

CHIEDE in virtù della concessione n. _____ del _____

che la salma venga posta presso _____

obbligandosi all'osservanza dei vigenti regolamenti.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 38, 1° e 3° comma D.P.R. 445/2000.

Corbara, ____/____/____

Firma

Si allega:

- **Copia del documento di identità in corso di validità;**
- **Attestazione del pagamento di € 400,00 intestato al Comune di Corbara, servizio di tesoreria, da versarsi su C/C 18964841, causale esumazione 2022 defunto nome_cognome**
- **Se presenti altri eredi, si allega atto di assenso alla presentazione munito di documento di identità.**