Gavardo, lì _____

AL RESPONSABILE DELL'AREA INFRASTRUTTURE
del COMUNE DI GAVARDO
tramite mail lavori.pubblici@comune.gavardo.bs.it

OGGETTO: Esumazione ordinaria della salma di _____ inumata in Cimitero di GAVARDO in data _____ .

Con riferimento all'esumazione ordinaria della salma di _____, preso atto dell' Ordinanza emessa, a tal fine, dal Comune;

il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ in data _____ e residente nel Comune di _____ in via _____ , telefono n. _____, familiare del defunto la cui salma deve essere esumata;

DICHIARA

di voler porre i resti mortali del/la defunto/a _____;

1) nell'ossario comune (senza spesa)

oppure, **con spese a proprio carico:**

2) in tumulo privato/trentennale/novantanovennale (loculo n._____ Campo _____ Fila dal basso _____ Cimitero di _____) (**da collegare con assenso del concessionario se diverso dal richiedente)**

3) in celletta ossario del Cimitero di _____, regolarmente capiente:

- **di nuova concessione**
- con concessione valida individuata al n. ____ del Cimitero di _____ (**da collegare con assenso del concessionario se diverso dal richiedente) che ospita le ceneri o i resti di _____;**

di voler disporre l'avvio a cremazione dei resti mortali del suddetto defunto, **a proprie spese e cura, tramite la ditta incaricata _____ ed il conseguente ricovero dell'urna cineraria:**

- in tumulo **vedi precedente punto 2)**
- in celletta **vedi precedente punto 3)**

- in pozzetto su inumazione nel Cimitero di _____ **(da collegare con assenso del concessionario se diverso dal richiedente) ;**

- **presso la propria abitazione avendo regolare autorizzazione dell'Ufficiale dello Stato Civile del comune.**

La presente dichiarazione è resa in nome e per conto di tutti gli aventi causa e l'Amministrazione Comunale è sollevata da qualsiasi responsabilità presente e/o futura.

Il dichiarante/richiedente

_____

allegare copia carta d'identità del sottoscrittore