

marca da  
bollo € 16,00

Spett.le **Comune di  
Anzola dell'Emilia**

Via Grimandi 1

40011 Anzola dell'Emilia

PEC: [comune.anzoladellemilia@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.anzoladellemilia@cert.provincia.bo.it)

p.c. mail: [servizicimiterialianzola@cims.it](mailto:servizicimiterialianzola@cims.it)

**OGGETTO: Richiesta di esumazione straordinaria**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Cod.Fisc. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

indirizzo mail per trasmissione avviso di pagamento \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto previsto dal vigente regolamento di polizia mortuaria del Comune di Anzola dell'Emilia ed ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.,

**DICHIARA**

di agire in qualità di \_\_\_\_\_<sup>1</sup> del defunto  
\_\_\_\_\_ deceduto/a in data \_\_\_\_\_ e in qualità di  
\_\_\_\_\_ del concessionario \_\_\_\_\_ col

consenso di tutti gli altri eventuali aventi causa, lasciando il Comune di Anzola dell'Emilia estraneo ad ogni contestazione o azione che ne consegua, di assumere a mio carico le spese relative e di impegnarmi a pagarle entro la data prescritta, e

**RICHIEDE**

di provvedere all'esumazione straordinaria della salma/ resti mortali di  
\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_, defunto/a il  
\_\_\_\_\_, inumata/i presso il cimitero di \_\_\_\_\_

lotto \_\_\_\_\_ campo \_\_\_\_\_ disponendo che i resti esumati,

**in caso di completa mineralizzazione siano (BARRARE LA PROPRIA DISPOSIZIONE):**

- collocati nell'ossario comune del cimitero.
- collocati in loculo o manufatto n. \_\_\_\_\_ settore/zona \_\_\_\_\_ in concessione a : \_\_\_\_\_ Note: \_\_\_\_\_
- avviati a cremazione, impegnandomi in tal caso ad acquisire apposita autorizzazione del Comune e ad incaricare un'impresa di onoranze funebri che dovrà essere presente al momento dell'esumazione;

1Indicare il vincolo di parentela rispetto al defunto o altro titolo a intervenire.

2Indicare il vincolo di parentela rispetto al concessionario o altro titolo a intervenire.

- trasportati verso altro cimitero, impegnandomi in tal caso ad acquisire apposita autorizzazione rilasciata dal Comune

**in caso di incompleta mineralizzazione siano (BARRARE LA PROPRIA DISPOSIZIONE):**

- reinumati in altra fossa del cimitero per ulteriori 5 anni;
- avviati a cremazione, impegnandomi in tal caso ad acquisire apposita autorizzazione del Comune e ad incaricare un'impresa di onoranze funebri che dovrà essere presente al momento dell'esumazione;

In caso di **cremazione** si richiede inoltre con successiva istanza l'autorizzazione alla seguente **destinazione delle ceneri**:

1) affidamento a \_\_\_\_\_;

2) tumulazione delle ceneri nel loculo/ossario posto in \_\_\_\_\_ fila, della Tomba di Famiglia \_\_\_\_\_, lotto \_\_\_\_\_ Cimitero di \_\_\_\_\_;

3) tumulazione delle ceneri nel loculo/ossario n. \_\_\_\_\_ posto in \_\_\_\_\_ fila, lotto \_\_\_\_\_ del Cimitero di \_\_\_\_\_;

4) dispersione in \_\_\_\_\_;

Comunico infine che  sarò presente  non sarò presente alle operazioni di esumazione.

A tal fine dichiara di essere edotto che in ogni caso le operazioni preliminari (consistenti, a titolo di esempio in rimozione della lastra di chiusura, demolizione parziale o integrale del setto di chiusura ecc.) potranno essere svolte anche in sua assenza.

- Si allega/Non si allega alla presente copia del contratto di concessione
- Si allega n. 1 marca da bollo per il rilascio dell'autorizzazione dell'esumazione straordinaria, (oltre al bollo apposto sulla presente richiesta)

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

FIRMA NON AUTENTICATA, AI SENSI DELL'ART. 21C.1 DEL DPR 445/2000

**Allega copia fotostatica del documento di identità.**

Il sottoscritto è edotto delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000, nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Ai sensi degli artt. 13 e 14 Reg.to Eu 2016/679 La informiamo che i suoi dati saranno trattati in conformità alla normativa sulla tutela dei dati personali da personale debitamente incaricato per finalità di adempimento contrattuale ed obbligo di legge e conservati per il tempo necessario ad eseguire la prestazione ed adempiere agli obblighi di legge. In qualunque momento Lei potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 Reg. Eu 2016/679. Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito del Comune di Anzola dell'Emilia al seguente link <https://www.comune.anzoladelleemilia.bo.it/guida-ai-servizi/servizi-cimiteriali/informativa-privacy> (sezione "Guida ai servizi, servizi cimiteriali")

Il dichiarante

\_\_\_\_\_