MARCA DA

BOLLO € 16,00

 Alla Sindaca del Comune di Ciampino

 Ufficio Cimiteriale

Palazzina A

 Largo felice Armati, 1

 00043 Ciampino (RM)

**OGGETTO: RICHIESTA APERTURA LOCULO - APERTURA FOSSA CAMPO INUMAZIONE “N. 1 “ PER RESTRINGIMENTO SALMA.**

Il/La sottoscritto/a………………………...…………………………………………………………………………….

Nato/a a ………….………………………………… il …………………………… e residente in …………………………………………….Via…………………………..………………………………n……………..

Codice Fiscale:……………………………………………………………………………………………………………

E-mail: ………………………………………………………………….; tel: ……………………………………………

 nella qualità di ……….…………………………................................... (specificare se concessionario, erede e/o il grado di parentela/affinità) della salma di…………..………………………………………..…….......................... deceduto/a in data ………………………………………………………………..,

* Tumulato presso il Cimitero nel loculo codice ………………………………………………………………
* Inumato presso il Cimitero CAMPO n. 1 posizione………………………………………………………….,

essendo decorso il tempo ordinario per poter eseguire le operazioni di estumulazione ed esumazione ordinaria prevista dalla legge,

**C H I E D E**

che i resti mortali vengano raccolti in cassetta ossario e che la stessa abbia la seguente destinazione: ………..……………………………………………………………………………………….,previo pagamento delle relative spese cimiteriali.

A tale scopo dichiara che nessun erede, parente e/o affine comunque avente titolo, si oppone alle operazioni richieste ed alla sistemazione dei resti proposta, e che è a conoscenza che in caso di non mineralizzazione della salma, la stessa sarà inumata per anni 5, o cremata (a proprie spese) con acquisto di un ossario, oppure affido familiare e/o dispersione

Allega alla presente:

* dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà del sottoscritto/a di accettazione della estumulazione/esumazione della salma sopra menzionata, corredata di copia di un documento di identità in corso di validità;
* numero ..… Dichiarazioni sostitutive degli eredi/parenti/affini o comunque aventi titolo, con allegata copia del documento di identità;
* Versamento pari ad € \_\_\_\_\_\_\_ per diritti estumulazione da versare mediante bonifico bancario:
* Versamento pari ad € \_\_\_\_\_\_\_ per diritti esumazione da versare mediante bonifico bancario:

COORDINATE BANCARIE:

BANCA POPOLARE DI SONDRIO (Tesoreria Comune di Ciampino) ABI 0569 –CAB 39550 – CIN J

C/C 000026001X52 – IBAN: **IT15 J056 9639 5500 0002 6001 X52**

Ciampino, lì ……………………….

 In fede