

ALL'UFFICIO CIMITERIALE
DEL COMUNE DI PIATEDA

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ Codice Fiscale _____
tel. _____ mail : _____ @ _____

in nome e per conto di tutti gli eredi del/la defunto/a _____
nato/a a _____ il _____ e deceduto/a _____ tumulato presso il
cimitero di _____ in data _____

RINUNCIO

al rinnovo della concessione di Rep. n. _____ del _____ relativa al loculo
n. _____ del cimitero sopra indicato.

CHIEDO di essere contattato per essere presente alle operazioni di estumulazione: SÌ NO

CHIEDO sin d'ora che i resti, qualora non completamente mineralizzati, **siano avviati a cremazione a mio carico**

COMUNICO che i resti mortali risultanti dall'operazione di estumulazione ed eventuale inumazione:

- saranno collocati in un ossario, per il quale provvederò a stipulare idonea concessione al momento della disponibilità dei resti mortali;
- saranno destinati ad altro loculo od ossario dei cimiteri comunali che già ospita le spoglie di coniuge, parente o affine del defunto, o a tomba di famiglia, nei limiti consentiti dal Regolamento di Polizia Mortuaria al momento dell'effettiva operazione e compatibilmente con la capienza del manufatto di destinazione;
- saranno destinati ad altro loculo od ossario, o a tomba di famiglia, in cimitero di altro Comune;
- devono essere destinati, senza ulteriore comunicazione, all'ossario comune.**

Piateda , li _____

FIRMA

[Se il modulo non viene presentato personalmente dal richiedente, allegare copia di un documento di identità]