



# comune di **Roccabascerana** Provincia di Avellino

Piazza Michele Imbriani n° 109 tel. 0825/993027-28 fax 0825993310  
Email [comuneroccabascerana@libero.it](mailto:comuneroccabascerana@libero.it) pec. [segreteria.roccabascerana@asmepec.it](mailto:segreteria.roccabascerana@asmepec.it)  
sito: [www.comune.roccabascerana.av.it](http://www.comune.roccabascerana.av.it)

## **UFFICIO TECNICO Settore Servizio Cimiteriale**

Il/La sottoscritto/a ..... codice fiscale.....

nato/a ..... il..... e residente a ..... in via  
..... CAP....., cellulare....., e-mail.....

in qualità di (*indicare il grado di parentela del defunto/a*) .....

### **CHIEDE**

alla S.V. la relativa autorizzazione di;

ESUMAZIONE  ESTUMULAZIONE  TUMULAZIONE FERETRO  TUMULAZIONE OSSARIO

TRASLAZIONE FERETRO  TRASLAZIONE OSSARIO  INUMAZIONE  RICOGNIZIONE

ESTUMULAZIONE-CONDIZIONAMENTO  CASSETTA OSSARIO

della salma di..... nato/a il..... presso.....

Residente presso..... deceduto/a il....., presso.....

viene sistemato/a in via definitiva/provvisoria loculo

n.....Fila.....Zona..... / cappella di famiglia situata nella Zona..... Lotto .....

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e l'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000 n°445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000 n°445 e dell'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti.

### **DICHIARA**

- Di essere la persona a cui la legge riconosce la priorità di disporre delle operazioni di cui in oggetto, e che agisce in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli interessati che sono stati avvisati;
- Sotto la propria responsabilità di agire con il consenso di tutti gli interessati o aventi causa, e di assumersi la piena responsabilità della presente istanza e delle dichiarazioni in esse rese, esonerando l'Ente e la Ditta appaltatrice da ogni responsabilità civile e penale;
- Che non esistono vincoli testamentari nè parenti o altri contrari alla sepoltura del defunto.

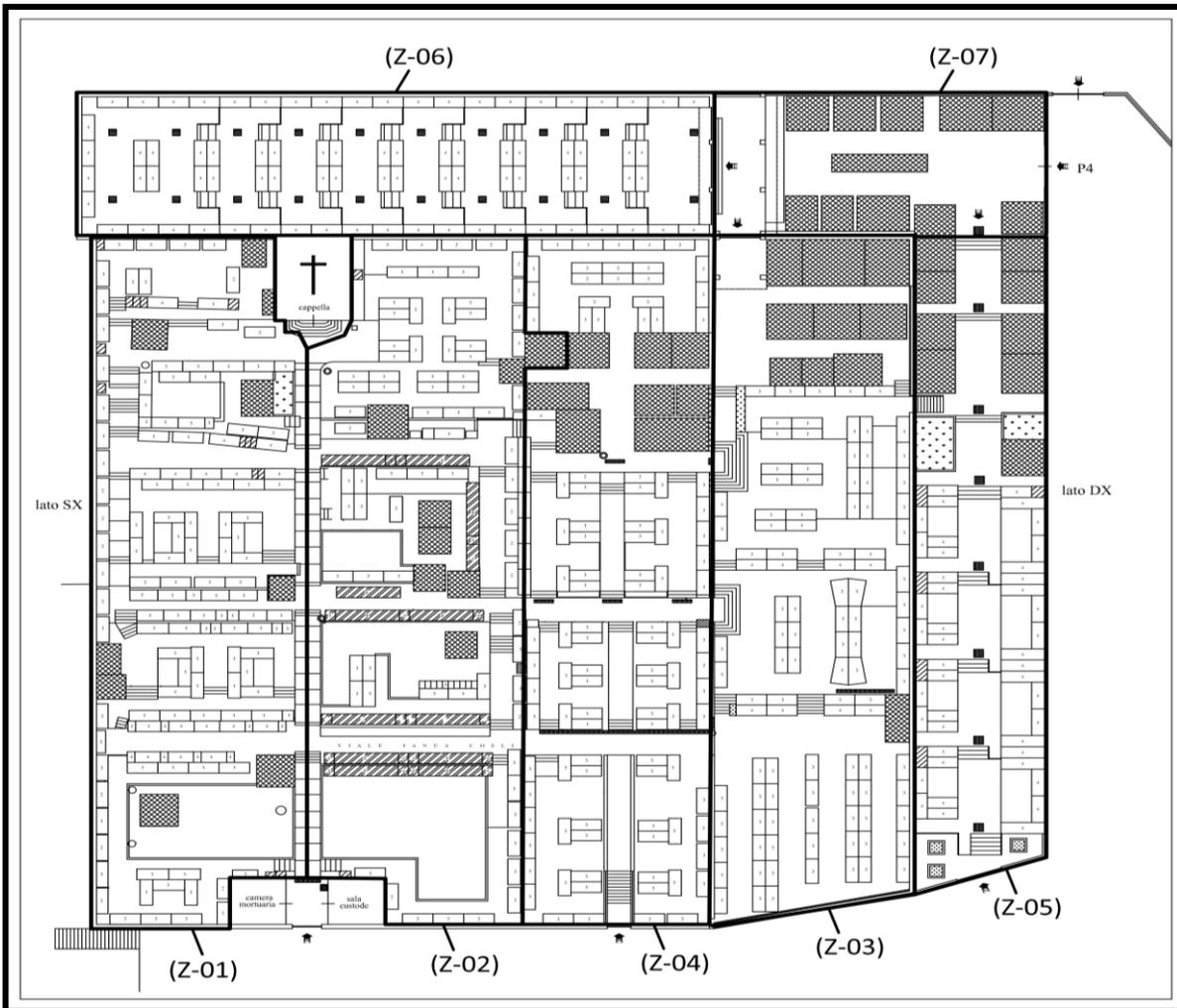
Alla presente si allega:

- Documento di identità.

- Ricevuta di versamento (vedere elenco operazioni allegate) a favore del Comune di Roccabascerana Servizi Cimiteriali da effettuare tramite la funzione PagoPa online presente sul sito internet del comune alla sezione Pagamenti online, inserendo nel dettaglio pagamento il servizio "Oneri cimiteriali", Causale: Esumazione/Estumulazione/traslazione/tumulazione..... con indicazione del nome del defunto

Roccabascerana .....

Con Osservanza



C  
-  
E  
-  
t  
o  
r  
o  
C  
o  
n  
s  
e  
c  
r  
e  
t  
o  
C

OPERAZIONE CIMITERIALE	U. M.	PREZZO
ESTUMULAZIONE	cad	213,00 €
TRASLAZIONE feretro	cad	213,00 €
TUMULAZIONE feretro	cad	193,00 €
TRASLAZIONE ossario	cad	102,00 €
TUMULAZIONE ossario	cad	91,00 €
INUMAZIONE	cad	186,00 €
ESUMAZIONE	cad	167,00 €
RICOGNIZIONE	cad	124,00 €
ESTUMULAZIONE-CONDIZIONAMENTO	cad	175,87 €
Cassetta ossario – cm 60	cad	52,00 €

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO CIMITERIALE**

Vista la presente istanza acquisita al protocollo del Comune in data \_\_\_\_\_ prot.n. \_\_\_\_\_

Visto il D.P.R. 285/1990;

Vista la L.R. n. 41/2012;

Visto il vigente Regolamento cimiteriale e di polizia mortuaria;

**SI AUTORIZZA**

ESUMAZIONE  ESTUMULAZIONE TUMULAZIONE FERETRO TUMULAZIONE OSSIARIO

TRASLAZIONE FERETRO  TRASLAZIONE OSSIARIO  INUMAZIONE  RICOGNIZIONE

ESTUMULAZIONE-CONDIZIONAMENTO  CASSETTA OSSIARIO

della salma di .....

Cappella di famiglia contraddistinta Zona..... Lotto .....

Loculo/Ossario comunale contraddistinto con il n.....Fila.....Zona..... ;

con osservanza delle prescrizioni di cui alle norme citate in premessa.

NOTE \_\_\_\_\_

Roccabascerana il .....

**Il Resp. del Procedimento**

\_\_\_\_\_

**Il Resp. Ufficio Tecnico Comunale**

\_\_\_\_\_