

Bollo €16,00

**Al Comune di Bra
Ufficio dello Stato Civile**

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

tel. N. _____

RIVOLGE DOMANDA AL FINE DI OTTENERE L'AUTORIZZAZIONE ALL'ESUMAZIONE

Della salma del fu _____
Deceduto a _____ il _____ sepolto nel Cimitero di BRA **campo C**

**Per essere trasferito nel Cimitero di _____ nell'ossario/tomba/loculo n. _____
Campo/Rep. _____ Sett. _____ Fila _____ .**

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 DICHIARA:

- di essere, nei confronti del defunto sopra citato nel seguente rapporto **(1)**:

- che NON ESISTONO altri titolari del diritto/dovere di provvedere a disporre della salma; **oppure**
- che ESISTONO i seguenti contitolari nello stesso grado e misura del sottoscritto **(1)**

e che i suddetti concordano tutti con la presente richiesta di esumazione/estumulazione:

- che, in caso di tumulazione in tomba privata, il defunto nei confronti del Concessionario della tomba di destinazione è nella condizione di _____

- di sollevare il Comune di Bra da ogni qualsivoglia responsabilità in relazione agli atti e fatti precedenti e conseguenti a quanto sopra dichiarato.

(1) il diritto/dovere di disporre e provvedere alla salma spetta nell'ordine:

- al coniuge vivente
- in subordine: ai parenti nei limiti e nell'ordine di cui agli artt. 74 e segg. del Codice Civile;
- in ulteriore subordine: agli eredi.

In caso di titolari del diritto nel medesimo grado e misura occorre l'accordo di tutti i contitolari .

Bra _____

Il Richiedente

Si allega fotocopia del documento d'identità