COMUNE DI
BARBERINO
TAVARNELLE

Modello A

DICHIARAZIONE DI ASSENSO PER CREMAZIONE RESTI MORTALI INUMATI/TUMULATI
(art. 3 lettera g Legge 30 Marzo 2001, n.130)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)…..……...

nato/a a ……..... il ……..

residente in …… Via …….

telefono…….....cellulare……

in qualità di parente più prossimo (indicare il grado di parentela con il defunto): ……..……

DICHIARA IL PROPRIO ASSENSO

alla cremazione dei resti ossei/mortali del/della defunto/a (cognome nome)……

……

deceduto/a a ……. il …….

Luogo Data Firma (per esteso e leggibile)

…….. …… …….....

N.B. Allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante.

COMUNE DI
BARBERINO
TAVARNELLE

Modello B

Oggetto: Operazione cimiteriale

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a_____
in via _____, n°_____ tel._____
n°cell_____ _____
e-mail _____
in qualità di **(indicare il grado di parentela o di legame)**_____

CHIEDE

L'ESUMAZIONE ORDINARIA (operazione di prelievo da terra)

Dei resti mortali di:

_____
nato/a a_____ il _____deceduto/a il_____
li_____ _____
collocato/a nel cimitero di _____

Il sottoscritto/a richiede inoltre che i resti mortali siano trasportati in altra sepoltura ed esattamente:

- ☐ OSSARIO COMUNE
- ☐ OSSARIETTO (specificare):_____
- ☐ LOCULO (specificare):_____
- ☐ ALTRO (specificare):_____

Data_____ (Firma del richiedente) _____

N.B. Allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante.