

Al Comune di Agliana
Ufficio Stato Civile
Piazza Resistenza 2
51031 Agliana PT

DOMANDA DI RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALLA ESTUMULAZIONE ORDINARIA

I sottoscritti:

1. _____ nato/a il _____ nel comune di _____
_____ e residente in _____ Via _____
_____ telefono _____ mail _____
_____ in qualità di _____ del defunto/a
sotto generalizzato/a
2. _____ nato/a il _____ nel comune di _____
_____ e residente in _____ Via _____
_____ telefono _____ mail _____
_____ in qualità di _____ del defunto/a
sotto generalizzato/a
3. _____ nato/a il _____ nel comune di _____
_____ e residente in _____ Via _____
_____ telefono _____ mail _____
_____ in qualità di _____ del defunto/a
sotto generalizzato/a
4. _____ nato/a il _____ nel comune di _____
_____ e residente in _____ Via _____
_____ telefono _____ mail _____
_____ in qualità di _____ del defunto/a
sotto generalizzato/a

Consapevoli delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

CHIEDONO

il rilascio dell'autorizzazione alla estumulazione ordinaria del cadavere del/della defunto/a
_____ nato/a il _____ nel Comune di _____
_____ e deceduto/a nel Comune di Agliana in data _____
attualmente tumulato nel cimitero _____ (Loculo _____ Fila _____ Colonna _____
Arcata _____)

DICHIARANO

- di avere titolo, ai sensi dell'art. 79, comma 1, d.p.r. 285/1989, nella propria qualità di parenti nel grado più prossimo ai sensi dell'art. 74 c.c. - _____ - di manifestare la volontà alla esumazione ordinaria del cadavere del/della suddetto/a defunto/a;
- di rappresentare la maggioranza assoluta dei parenti più prossimi individuati ai sensi degli artt. 74, 75, 76 e 77 del codice civile, come previsto dall'art 3, co. 1 lett b), n. 3, della legge 130/2001

Agliaana, _____

I dichiaranti

ATTENZIONE: la presente domanda deve essere corredata da marca da bollo da € 16,00; in caso di presentazione per posta ordinaria o raccomandata a/r occorre allegare altresì copia di un documento di identità in corso di validità dei sottoscrittori ed ulteriore marca da bollo da € 16 per la relativa autorizzazione.

Parte riservata all'Ufficio di Stato Civile:

Dichiarazione resa in mia presenza dai dichiaranti identificati mediante Agliaana, _____ Il Funzionario Incaricato	Dichiarazione pervenuta unitamente a copia fotostatica della carta di identità dei dichiaranti. Agliaana, _____ Il Funzionario Incaricato
--	---