

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE
PER ESUMAZIONE SALMA**

**Al Responsabile della 3^a u.o.c.
Arch. Corigliano Domenica**

il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ alla via _____, in qualità di erede del defunto:

1. _____ nato il _____ e deceduta il _____ e sepolta al settore _____ ^ vestibolo

2. _____ nato il _____ e deceduta il _____ e sepolta al settore _____ ^ vestibolo

CHIEDE

Di essere autorizzato ad eseguire l'esumazione del proprio congiunto:

1. _____ nato il _____ e deceduta il _____ e sepolta al settore _____ ^ vestibolo , con la tumulazione dei resti mortali _____.

2. _____ nato il _____ e deceduta il _____ e sepolta al settore _____ ^ vestibolo , con la tumulazione dei resti mortali _____.

Lo stesso richiedente dichiara di agire in nome proprio e per conto anche degli altri congiunti e si assume ogni responsabilità in merito alla richiesta ed alle dichiarazioni sottoscritte.

Si allega:

- ricevuta di versamento di €. 80,00 per ogni defunto effettuato tramite ***pagopa*** intestato al Comune di Rosarno Servizio di Tesoreria.
- Copia documento di riconoscimento

Rosarno, li _____

_____ **il richiedente**