Modello 6

Al COMUNE DI GIUGLIANO (NA)
SERVIZIO CIMITERIALE

…L…sottoscritto/a ……..….

nato/a a ……. il …….…...

residente in ……..alla Via …….....

con il grado di parentela……telefono……..

CHIEDE

L'autorizzazione per **l'esumazione ordinaria e la traslazione dei resti mortali per altro Comune per essere cremata,**

del/la defunto/a : ……..

nato/a a ……il ……. e

deceduto/a a ……..… il …….

tuttora collocato/a nel cimitero vecchio/nuovo riquadro numero/lettera ……..….. cippo n. ……..…..

posta nel cimitero di Giugliano (NA); **per essere traslata presso l'impianto crematorio di** ..……

…….. **per la cremazione della salma.**

dichiarando che il decesso non fu dovuto a malattie contagiose.

Si allega :
- certificato di morte (solo se residenti o deceduti in altri comuni);
- fotocopia carta d'identità del richiedente in corso di validità;
- ricevuta del bollettino di pagamento oneri.
- nulla osta alla ricezione del responsabile del Cimitero o dell'Ente di destinazione di cui all'Art. 30 del Regolamento di Polizia Mortuaria.
- Indirizzo mail/pec: ……...

Giugliano in Campania, ……

In Fede

……

Tariffa Diritti per Servizi e Concessioni Cimiteriali

Il versamento della somma di € **200,00,** deve essere effettuata su **C. C. P. 22962807** intestato al **Comune di Giugliano in Campania, Servizio Tesoreria** indicando nella **causale : Esumazione di salma.**
La richiesta sarà evasa su presentazione della ricevuta di versamento**.**
(Esumazione ordinaria …. € 100,00 + Traslazione per altro Comune….€ 100,00 totale = € **200,00)**