

Rozzano, \_\_\_\_\_

Spett. AMA ROZZANO S.p.a.

V.le Lombardia, 105

**OGGETTO: Esumazione straordinaria**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

nella sua qualità di \_\_\_\_\_ (rapporto di parentela)

del/della defunto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

deceduto/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ),

l'estumulazione straordinaria dal cimitero di  Ponteseosto  Rozzano Vecchia

colombaro n. \_\_\_\_\_

ossario n. \_\_\_\_\_

area cimiteriale n. \_\_\_\_\_

campo comune \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria personale responsabilità:

che il/la defunto/a

non è deceduto/a per malattia contagiosa,

è deceduto/a per malattia contagiosa

dichiara inoltre di:

essere l'unico/a erede del/la defunto/a

di avere altri congiunti, di pari grado, a conoscenza e consenzienti alla suddetta richiesta, di seguito elencati:

Cognome e Nome (stampatello)

Residenza

Firma

1 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_  
4 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_  
5 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_  
6 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_

Si allegano fotocopie documenti riconoscimento.

Comunica che, dopo l'estumulazione, la salma / i resti mortali sarà/saranno:

- trasportata/i nel comune di \_\_\_\_\_ (1)
- tumulata/i in colombaro/ossario/area cimiteriale n° \_\_\_\_\_  
del cimitero di Ponteseo / Rozzano Vecchia

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, a norma del vigente Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria, i ratei non goduti della concessione che si abbandona saranno rimborsati al concessionario Sig. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ),  
IBAN \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ .

Nel caso di decesso del concessionario indicare l'erede diretto designato a riscuotere i ratei:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_

(1) La domanda di trasporto salma/resti/ceneri fuori comune va presentata all'ufficio di Stato Civile del comune di Rozzano

N.B.

I costi per le esumazioni ed estumulazioni straordinarie di salme sono i seguenti:

- estumulazione da colombaro, versamento di € 100,00 da effettuarsi presso l'ufficio gestione cimiteriale di AMA Rozzano;
- esumazione da campo comune o area cimiteriale, a carico dei richiedenti, eseguita da ditta dagli stessi designata, idonea per tali operazioni;

**LE CENERI E I RESTI MORTALI NON SONO ASSOGGETTATI AD ALCUN VERSAMENTO**