

Al Sindaco di Grado.

Il sottoscritto _____, nato il _____
a _____ e residente a _____
in via _____, Tel. _____,
Codice Fiscale: _____;
_____ del/i defunto/i inumati nell'area N. _____ Campo N. _____ nel
Cimitero di Grado.

RINUNCIA

alla concessione dell'area su citata e

Dichiara:

1. che nella citata concessione trovano sepoltura i resti di _____
_____ e la salma di _____ e che ai sensi
dell'articolo 61 del Regolamento Comunale il sottoscritto provvederà esumazione e/o riduzione
delle salme e/o traslazione dei resti con deposito :

in ossario comune

nella tomba N. ____ Campo _____ del Cimitero di Grado e le eventuali spese saranno a
proprio carico.

2. Di esonerare l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità.

Grado, lì _____

Costo operazione a carico del richiedente:

€ 181,50 Esumazione salma con estrazione resti da sepoltura privata

€ 60,50 Esumazione/Estumulazione cassetina resti ossei

€ 60,50 Inumazione/ Tumulazione cassetina resti ossei

da versare presso la Tesoreria Comunale c/o UNICREDIT BANCA – Riva Camperio n.12 sul
CAPITOLO 345/0 indicando il nome del defunto.

Informativa ai sensi del decreto legislativo n.196/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.