

## MODULO 5

Al Responsabile del IV Settore  
del Comune di Villabate  
Ufficio Cimiteriale  
Viale Europa, 142  
90039 Villabate\_Pa

### Oggetto: *richiesta deposizione resti ossei a seguito di estumulazione ordinaria*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel./cell.

\_\_\_\_\_, nella qualità di \_\_\_\_\_ del sig./sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, deceduto/a il \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

ai sensi dell'art.28 c.5 del Regolamento di Polizia Mortuaria, la collocazione dei resti ossei della salma \_\_\_\_\_, in un **unico tumulo** e precisamente nella tomba del defunto \_\_\_\_\_, (*specificare il grado di parentela*) \_\_\_\_\_, deceduto il \_\_\_\_\_, e tumulato nel loculo cimiteriale settore \_\_\_\_\_, fila \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, giusto atto di concessione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per il suddetto fine allega:

- ricevuta relativa al pagamento di €.45,00 per cassetta ossario.

ai sensi dell'art.32 c.6 del Regolamento di Polizia Mortuaria, la deposizione dei resti ossei della salma \_\_\_\_\_, in **celletta ossario** per il suddetto fine allega:

- ricevuta relativa al pagamento di €.45,00 per cassetta ossario;
- ricevuta relativa al pagamento di €.251,00 per celletta ossario.

la deposizione dei resti ossei nell'ossario comunale.

Si allega fotocopia carta identità e codice fiscale del richiedente.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_