

Marca  
Da  
bollo  
€. 16,00

Lì, \_\_\_\_\_

**SPETT.LE  
UFFICIO TRIBUTI  
COLOGNO AL SERIO**

**Oggetto: Tombe/Edicole di Famiglia – Richiesta di autorizzazione alla tumulazione salma/resti mortali provenienti da estumulazione/esumazione esterna.**

Con la presente l sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, quale intestatario/o erede della Tomba/Edicola di Famiglia intestata \_\_\_\_\_ autorizza la tumulazione in tale sepoltura de \_\_\_\_\_ resti mortali/salma del \_\_\_\_\_ defunt \_\_\_\_\_ decedut \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_/provenienti da estumulazione/esumazione \_\_\_\_\_ ordinaria da \_\_\_\_\_ e chiede nel contempo il nulla osta del Responsabile del Servizio alla traslazione e tumulazione di che trattasi.

A tal proposito dichiara che sussiste il grado di parentela entro il 6° grado/affinita' entro il 4° grado previsti dall' art. 84 – comma 3 del vigente Regolamento di Polizia Mortuaria essendo il defunto rispetto all'intestatario:

- genitore  
 figlio  
 fratello  
 \_\_\_\_\_

**ELENCO DI TUTTI GLI EREDI**

**FIRME DEI RICHIEDENTI EREDI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Distinti saluti.*

**AUTORIZZAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

Vista la suddetta richiesta;

Atteso che il grado di parentela/affinità non rientra/rientra tra quelli previsti dall'art.84 – comma 3 - del vigente Regolamento di Polizia Mortuaria,

**NON/SI AUTORIZZA**

La tumulazione di che trattasi.

Cologno al Serio, \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE  
DELL' AREA FINANZIARIA  
(Bernini Rag. Gabriella)**