



COMUNE DI ROCCA DI PAPA

(Città Metropolitana di Roma Capitale)

CAP 00040
CODICE FISCALE 01238260580
PARTITA IVA 00975471004

VIALE ENRICO FERRI 65
UFFICIO SERVIZI CIMITERIALI
TEL. 06.94286130

MARCA DA BOLLO
EURO
16,00

Prot.....

All'Ufficio Servizi Cimiteriali
Comune Rocca di Papa (RM)

Oggetto: **Istanza di estumulazione più feretri da tomba.**

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a.....il.....

Residente in.....vian.....

cap.....tel / cell..... c.f.

chiede l'estumulazione dei feretri contenenti i cadaveri di:

➤ Cognome.....Nome.....

Nato/a.....il.....

deceduto/a ail

➤ Cognome.....Nome.....

Nato/a.....il.....

deceduto/a ail

➤ Cognome.....Nome.....

Nato/a.....il.....

deceduto/a ail

tumulati nella sepoltura settoregruppo/blocco.....n.....

in data ed orario da concordare con l'Ufficio Servizi Cimiteriali.

I resti mortali, raccolti in cassetine ossario o i feretri rivestiti in cassone di zinco, saranno:

- ritumulati, nella stessa sepoltura;
- tumulati nella sepoltura del settore.....gruppo/blocco..... fila.....n
- traslati nel cimitero di

Allegati alla presente:

- ricevuta di versamento di € sul **c/c postale n. 51214005 (bonifico Iban IT60S0760103200000051214005)** causale "diritti cimiteriali estumulazione", intestato a Comune di Rocca di Papa, Servizio Tesoreria; (euro 500,00 per ciascun feretro da estumulare)

- copia documento di identità del richiedente;
- nulla osta alla estumulazione di eventuali ulteriori aventi diritto.

Il richiedente dichiara di essere a conoscenza che dovrà corrispondere un importo ulteriore pari ad euro 50,00 per ciascun feretro da movimentare all'interno della sepoltura, al fine di poter effettuare l'operazione richiesta.

Il richiedente autorizza al trattamento dei dati personali sulla base della vigente normativa.

Il richiedente

Spazio riservato all'ufficio.-----

Si fissa appuntamento per il giorno.....alle ore

Timbro e firma
