

	Amministrazione destinataria Comune di Gemona del Friuli Ufficio destinatario Ufficio Vigilanza	
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

Domanda di autorizzazione alla esumazione ordinaria o straordinaria

Il sottoscritto, in qualità di unico legittimo proprietario											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione all'esumazione

<input type="radio"/>	ordinaria
<input type="radio"/>	straordinaria

del defunto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza in vita					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Luogo del decesso					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP

tumulato nella fossa			
Numero		Filo	Campo

CHIEDE INOLTRE

la collocazione dei resti in cassetta e tumulazione della stessa presso

<input type="radio"/>	tomba
	Riferimenti tomba
<input type="radio"/>	loculo
	Riferimenti loculo

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

