

Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Al Signor Sindaco del Comune di Barcellona P.G.**  
Via San Giovanni Bosco - 98051 Barcellona P.G.(ME)  
Pec: [comunebarcellonapdg@postecert.it](mailto:comunebarcellonapdg@postecert.it)

Oggetto: **RICHIESTA ESUMAZIONE/ESTUMULAZIONE**

l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito  
ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.46 del D.P.R. n°  
445/2000 dichiara, nella qualità di \_\_\_\_\_ nei confronti de \_\_\_\_\_ defunt \_\_\_\_\_:

1. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ morto il \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ morto il \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ morto il \_\_\_\_\_

Sepolti nel Cimitero di questa Città, rispettivamente:

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_

di essere l'unico avente diritto/essere già stat\_ autorizzat\_ all'atto della stipula della concessione per la  
realizzazione di ulteriori loculi sopra/sotto le tomb\_ esistent\_ / di avere diritto parimenti ai Sigg.

dei quali allego esplicito atto di consenso All.1 per ciascun avente diritto.

Pertanto, chiede l'autorizzazione all'esumazione dell\_ salm\_ de \_\_\_\_\_ predett\_ defunt\_ al fine di ritumularli  
nel \_\_\_\_\_

## DICHIARA

Che la ditta esecutrice dei lavori è \_\_\_\_\_  
regolarmente autorizzata dall'Ufficio Tecnico Comunale.

**Allega: 1. Fotocopia documento di Identità del richiedente;**  
**2. Versamento di € 100,00, tassa per esumazione. (c.c. 137783980)**  
**3. Atti di consenso all'esumazione all.1 (se ricorre)**

Barcellona P.G. li \_\_\_\_\_

**Il Richiedente**



**COMUNE DI BARCELLONA POZZO DI GOTTO** - Ufficio Tecnico- IV° Settore - Servizio Cimitero

**Visto:** si concede nulla osta (tassa pagata) € \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Si trasmette all'A.S.P.- **Igiene Pubblica Barcellona P.G.- Ufficio di Polizia Mortuaria**, per il prescritto nulla osta, con riserva  
di accordi per le operazioni sopra menzionate.

**Resta fermo che eventuali lavori strutturali che si rendessero necessari vanno preventivamente autorizzati da questo  
Ufficio, attraverso piattaforma URBIX.**

Barcellona P.G. li \_\_\_\_\_

**Il Responsabile del Procedimento**



**Azienda Sanitaria Provinciale n°5 – Messina**  
Servizio di Igiene Pubblica e del Territorio – Ufficio di Polizia Mortuaria Barcellona P.G.

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**VISTO:** \_\_\_\_\_

**PRENOTAZIONE ESUMAZIONE DEL** \_\_\_\_\_

Barcellona P.G. li \_\_\_\_\_

**Il Medico Addetto**

#### **VERSAMENTO TASSA PER ESUMAZIONE**

c.c. n. 13783980 intestato a: Comune di Barcellona Pozzo di Gotto Servizio Tesoreria

importo: € 100,00 ad esumazione per ogni Defunto.

#### **VERSAMENTO DIRITTI DI SEGRETERIA PER ESUMAZIONE**

c.c. n. 13783980 intestato a: Comune di Barcellona Pozzo di Gotto Servizio Tesoreria

importo: € 1,14 ad esumazione per ogni Defunto.