

Marca da
bollo €
16,00

Spett.le
Comune di Mori
Ufficio Servizi cimiteriali
Via Scuole, 2 - Mori (TN)

OGGETTO: Istanza esumazione ordinaria da campo comune e recupero resti mortali/lapidi. Anno 2026 – **Campo B file 4,5,6 Cimitero di Mori Capoluogo**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

il _____, residente a _____ in via/piazza _____

n. _____, telefono _____ Codice Fiscale _____

indirizzo e-mail _____,

RIVOLGE ISTANZA INTESA AD OTTENERE

il recupero dei resti mortali/lapidi dei propri congiunti di cui alla documentazione allegata.

Data _____

Firma (*)

_____ RISERVATO ALL'UFFICIO COMPETENTE _____

Si dichiara che la firma del Signor _____, identificato
tramite _____ è stata apposta in mia presenza.

Il funzionario incaricato

Data _____

(*) Se l'istanza non è sottoscritta in presenza di un funzionario, deve essere allegata copia di un documento valido di riconoscimento

MODULO RICHIESTA RECUPERO RESTI MORTALI - MONUMENTI FUNEBRI

SEZIONE I

Il/la sottoscritto/a chiede il recupero e la conservazione dei resti mortali del/la defunto/a:

_____ deceduto/a a _____ il _____,

attualmente inumato/a nel **Cimitero di Mori - Campo B - Fila** _____, **Fossa n.** _____

nonché (*1),

- ☐ la concessione ventennale di una celletta sul cimitero di _____, in qualità di familiare del/la defunto/a: _____ (specificare il grado di parentela);
- ☐ la tumulazione dei resti/ceneri nella celletta/tomba n. _____ in qualità di concessionario/a, presso il cimitero di _____ (*2);
- ☐ la possibilità di trattenere l'urna cineraria in affido presso la propria abitazione in _____ Via/Piazza _____ n. civico _____, in qualità di familiare del/la defunto/a, _____ (specificare il grado di parentela) (*3);
- ☐ il trasporto dei resti/ceneri presso il cimitero di _____ (*4).

Esiti dell'esumazione:

In caso di completa mineralizzazione chiedo che i resti ossei del/la defunto/a in parola vengano trattati nel seguente modo:

☐ Conservati in cassetina

☐ Avviati a cremazione (*7)

In caso di non completa mineralizzazione chiedo che i resti mortali del/la defunto/a in parola vengano trattati nel seguente modo:

☐ Reinumati in campo di fine mineralizzazione

☐ Avviati a cremazione (*7).

SEZIONE II

Ai sensi degli artt. 82 e 83 del Regolamento cimiteriale,

Chiede inoltre

- ☐ Recupero integrale della lapide;
- ☐ Recupero di parti della lapide: accessori/ricordi personali (specificare quali): _____
_____;
- ☐ Nessun recupero (*5).

Dichiara infine che:

sussiste la possibilità di rinvenire oggetti preziosi o ricordi personali sulla salma

☐

SI

☐

NO

(in caso di risposta affermativa)

Il sottoscritto dispone che gli oggetti rinvenuti:

☐

vengano recuperati e consegnati al sottoscritto;

☐

seguano la salma.

firma (*6)

Data _____

(*1): fare una croce sul riquadro della voce prescelta;

(*2): tale richiesta può essere effettuata solo dal concessionario della celletta di destinazione o dagli eredi legittimi dello stesso e deve essere permessa dal contratto di concessione;

(*3) e (*4): in questo caso si dovrà produrre un'ulteriore marca da bollo da euro 16,00 per l'autorizzazione;

(*5): in questo caso le opere installate sulle sepolture passano in proprietà del Comune ai sensi dell'art. 83 del vigente Regolamento di Polizia Mortuaria e Cimiteriale;

(*6): se l'istanza non è sottoscritta in presenza del funzionario comunale incaricato, occorre obbligatoriamente allegare una copia fotostatica di un documento di identità valido di chi sottoscrive la domanda;

(*7): se richiesta la cremazione, allegare "Dichiarazione di atto notorio" che attesti il possesso dei requisiti di cui agli artt. 1 e 2 della L.P. 7/2008.

DICHIARAZIONE

(ai sensi artt. 47 e 48 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

rilasciata in ordine alla cremazione di resti mortali/resti ossei derivanti da:

Esumazione ordinaria delle salme - Campo B – File 4, 5, 6 del cimitero di Mori Capoluogo

(artt. 1, 2 - L.P. 20.06.2008, n. 7)

(art. 79 - D.P.R. 10.09.1990, n. 285)

(se coniuge)

Il sottoscritto/a _____ nt. a _____ il _____,
residente in _____ Via _____ n. _____, consapevole delle
responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la
propria personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 445/2000), **DICHIARA** di essere il **CONIUGE** del
DEFUNTO/A _____ nato/a a _____ il _____,
deceduto/a a _____ il _____ e

in assenza di disposizione contraria del de cuius

con il presente atto manifesta la propria volontà di dar corso alla cremazione dei resti mortali/resti ossei
del medesimo.

Data _____

Firma (*1) _____

(in difetto del coniuge)

Il/I sottoscritto/i,
_____ nt. a _____ il _____, residente in _____
_____ nt. a _____ il _____, residente in _____
_____ nt. a _____ il _____, residente in _____

consapevole/i delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci
dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 445/2000), **DICHIARA/NO**, ai
sensi degli artt. 74, 75, 76 e 77 del Codice Civile, di essere il/i parente/i di grado più prossimo del

DEFUNTO/A _____ nato/a a _____ il _____,
deceduto/a a _____ il _____ e

in assenza di disposizione contraria del de cuius,

con il presente atto manifesta/no **a maggioranza** la propria volontà di dar corso alla cremazione dei
resti mortali/resti ossei del medesimo.

Data _____

Firma (*1) _____

Firma (*1) _____

Firma (*1) _____

(*1) La presente dichiarazione è sottoscritta e presentata unitamente a fotocopia non autentica di un documento di identità dei sottoscrittori (art. 38 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)