

**AI COMUNE DI MONTE PORZIO CATONE**  
**Città Metropolitana di Roma Capitale**  
**Servizi Cimiteriali**  
**Via Roma, 5**  
**00078 MONTE PORZIO CATONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_, con la presente

**CHIEDE**

L'autorizzazione all'esumazione della salma di \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

deceduto/a in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

dal campo comune del Cimitero Comunale di Monte Porzio Catone,

- ☐ per tumulare i resti mortali nel loculo \_\_\_\_\_
- ☐ nella Tomba di famiglia/Edicola \_\_\_\_\_;
- ☐ nella celletta/ossario \_\_\_\_\_;

oppure:

- ☐ che i resti mortali vengano trasferiti in \_\_\_\_\_.

Il/la sottoscritto/a, nell'osservanza dei vigenti regolamenti e della normativa in materia, dichiara di agire in nome e per conto di tutti gli aventi titolo.

Documentazione minima da allegare all'istanza:

- a) copia del documento di identità del richiedente;
- b) N. 2 marche da bollo di € 16,00;
- c) versamento dell'importo di € 51,65 (Causale: DIRITTI DI SEGRETERIA);
- d) versamento dell'importo di € 275,00 (Causale: ESUMAZIONE SALMA \_\_\_\_\_);
- e) contestualmente dovrà essere versato l'importo:
  - di € 180,00 (Causale: TUMULAZIONE IN LOCULO);
  - di € 220,00 (Causale: TUMULAZIONE IN TOMBA/EDICOLA);
  - di € 85,00 (Causale: TUMULAZIONE RESTI MORTALI IN LOCULO OSSARIO);

Su: C/C postale 51086007 oppure mediante bonifico bancario presso: BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DEI CASTELLI ROMANI - Ag. Monte Porzio Catone IBAN: IT 94 H 07092 39230 000000106331

Firma

\_\_\_\_\_