

**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  
 in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_, indirizzo di  
 posta elettronica \_\_\_\_\_ in qualità di *(indicare la parentela con il  
 defunto/a)* \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

di agire in nome e per conto di tutti gli aventi titolo dei quali sarà acquisita la dichiarazione sostitutiva di atto notorio ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 quindi assumendosi la propria responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, con la presente

**CHIEDE**

L'autorizzazione all'esumazione del cadavere del Sig./ra \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_;
- nel loculo ossario \_\_\_\_\_;
- nell'ossario comune

oppure:

- che i resti/resti mortali vengano trasferiti a \_\_\_\_\_.

**Documentazione minima da allegare all'istanza:**

- a) copia del documento di identità del richiedente;
- b) (eventuale) copia del titolo di concessione comunale del Loculo/Loculo ossario/Tomba di Famiglia/Edicola o del Nulla Osta del Comune del cimitero di destinazione;
- c) n. 2 marche da bollo da € 16,00.

**Pagamenti:**

I seguenti importi:

- € 275,00 (causale: esumazione);
- € 51,65 (causale: diritti di segreteria);
- € 180,00 (Causale: TUMULAZIONE IN LOCULO) oppure  
 € 220,00 (Causale: TUMULAZIONE IN TOMBA/EDICOLA) oppure  
 € 85,00 (Causale: TUMULAZIONE IN LOCULO OSSARIO)

sono corrisposti esclusivamente tramite PagoPA, mediante avvisi di pagamento generati contestualmente alla presentazione della presente istanza.

Non è richiesta l'allegazione della ricevuta di pagamento.

Firma

\_\_\_\_\_

