

**DICHIARAZIONE DEI CONGIUNTI A SEGUITO DI OPERAZIONI DI  
ESUMAZIONE ORDINARIA**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ ,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,  
residente a \_\_\_\_\_ , in via \_\_\_\_\_  
Tel./Cell. (indicare obbligatoriamente un recapito) \_\_\_\_\_ ,  
Email: \_\_\_\_\_ in qualità di (grado di parentela) \_\_\_\_\_  
dei seguenti defunti sepolti nel cimitero di \_\_\_\_\_ :  
1) \_\_\_\_\_ , deceduto/a il \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_ , deceduto/a il \_\_\_\_\_

essendo pervenuta a scadenza la concessione cimiteriale e rendendosi necessario procedere alla esumazione delle salme/resti dei propri familiari, in nome e per conto di tutti gli aventi diritto

**DICHIARO**

(barrare la casella corrispondente nei singoli casi)

**1) DESTINAZIONE RESTI OSSEI**

- di non essere interessato a conservare i resti ossei dei suddetti familiari, pertanto autorizzo il personale addetto a collocare i suddetti resti nell'ossario comune;
- di essere interessato a conservare i resti ossei dei familiari esumati in una delle seguenti collocazioni:
- loculo o celletta ossario in concessione;
  - loculo o tomba esistente congiuntamente alla salma del familiare, fino alla durata della rispettiva concessione.
  - trasferimento in cimitero di altro Comune.

impegnandosi a regolarizzare con la stipula di contratto o con acquisizione di apposita autorizzazione, previo pagamento degli oneri concessori/servizi cimiteriali secondo le tariffe vigenti al momento, ed effettuando il pagamento prima che vengano eseguite le operazioni di nuova sepoltura indicate sopra.

**2) DESTINAZIONE RESTI MORTALI NON MINERALIZZATI**

nel caso in cui le salme esumate non siano completamente mineralizzate, richiedo che i resti mortali siano:

- reinumati per un periodo minimo di due anni al fine di consentire la completa mineralizzazione negli appositi riquadri destinati alle sepolture reinumate (contraddistinte solo con croce o stele di legno);
- avviati a cremazione, secondo le disposizioni che mi verranno impartite dal personale comunale.

### 3) PRESENZA ALLE OPERAZIONI DI ESUMAZIONE

- dichiaro di voler presenziare alle operazioni di esumazione e, per informarmi sul calendario o concordare la data dell'intervento, chiedo di essere contattato dal personale comunale ai recapiti sopra riportati.
- dichiaro la mia volontà di non presenziare alle operazioni di esumazione.

### 4) RECUPERO ARREDI FUNERARI

- di essere interessata al recupero degli elementi e degli arredi funerari della sepoltura e di impegnarmi a prelevare il materiale nella data che verrà comunicata;
- di non essere interessato al recupero degli elementi e degli arredi funerari della sepoltura e di essere consapevole che tale materiale verrà rimosso e smaltito;

#### DICHIARO inoltre

- di agire in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli aventi diritto e che in ogni caso l'Amministrazione s'intenderà e resterà estranea all'azione che ne consegue e pertanto, di sollevare e tenere indenne il Comune di Marostica da qualsivoglia responsabilità derivante da pretese o recriminazioni che dovessero essere sollevate da terzi con riferimento alle suddette operazioni cimiteriali;
- di accettare le condizioni e le prescrizioni normative e regolamentari in materia di polizia mortuaria
- di impegnarsi a versare quanto dovuto secondo le tariffe cimiteriali vigenti (delibera n. 30 del 20/02/2023).

**Autorizzo il trattamento dei dati personali indicati esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.**

Data \_\_\_\_\_ in fede \_\_\_\_\_

La dichiarazione può essere presentata con le seguenti modalità:

1. a mano, direttamente allo sportello dell'anagrafe
2. a mezzo email all'indirizzo [demografici@comune.marostica.vi.it](mailto:demografici@comune.marostica.vi.it) con allegate le scansioni del presente modulo firmato e di un documento di identità del dichiarante.