

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE  
PER TRASLAZIONE SALMA**

**Al Responsabile della 3<sup>^</sup> u.o.c.  
Arch. Corigliano Domenica**

il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_, in qualità di erede del defunto:

1) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ e deceduto il \_\_\_\_\_ e sepolto al settore  
\_\_\_\_\_ ^ vestibolo

2) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ e deceduto il \_\_\_\_\_ e sepolto al settore  
\_\_\_\_\_ ^ vestibolo

**CHIEDE**

Di essere autorizzato ad eseguire la traslazione del proprio congiunto:

1. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ e deceduto il \_\_\_\_\_ e sepolto al settore  
\_\_\_\_\_ ^ vestibolo; con successiva tumulazione al settore \_\_\_\_\_ ^ vestibolo

2. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ e deceduto il \_\_\_\_\_ e sepolto al settore  
\_\_\_\_\_ ^ vestibolo, con successiva tumulazione al settore \_\_\_\_\_ ^ vestibolo.

Lo stesso richiedente dichiara di agire in nome proprio e per conto anche degli altri congiunti e si assume ogni responsabilità in merito alla richiesta ed alle dichiarazioni sottoscritte e altresì comunica che il loculo \_\_\_\_\_ oggetto di traslazione ha concessione N° \_\_\_\_\_ rilasciata a \_\_\_\_\_ congiunto del defunto.

Si allega:

- ricevuta di versamento di €. 80,00 per ogni defunto effettuato tramite ***pagoPA*** intestato al Comune di Rosarno Servizio di Tesoreria.
- Copia documento di riconoscimento
- 

Rosarno, li \_\_\_\_\_

**il richiedente**  
\_\_\_\_\_