

Marca da bollo €

16,00

Al Responsabile dei Servizi Cimiteriali  
Comune di Belmonte Mezzagno

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE  
per trasferimento salma in altro Comune**

Prot. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_, via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
del defunto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
attualmente tumulato/a nel vecchio/nuovo cimitero di questo comune in una sepoltura di tipo:  
 cappella gentilizia di \_\_\_\_\_  loculo privato di \_\_\_\_\_  loculo  
comunale  loculo assegnato alla Confraternita: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'autorizzazione a potere effettuare l'estumulazione e il trasporto della salma con destinazione presso il cimitero del comune di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver affidato i lavori alla Ditta \_\_\_\_\_ Codice  
Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ con sede a  
\_\_\_\_\_.

IL/La Richiedente

\_\_\_\_\_

A tal fine allega:

1. Copia del documento d'identità del richiedente
2. N. 2 marche da bollo da € 16,00 di cui una da applicare sulla domanda e l'altra per il rilascio dell'autorizzazione
3. Attestazione del versamento pari ad € 30,00 effettuato sul c.c.p. n. 15796907 intestato alla TESORERIA COMUNALE DI BELMONTE MEZZAGNO **oppure** tramite bonifico bancario c/o BANCA CREDITO VALTELLINESE S.P.A. ex Credito Siciliano, AGENZIA N.44 DI MISILMERI codice IBAN: IT64H0521643441000009004323 - causale: diritti di segreteria - autorizzazione cimiteriale
4. Attestazione del versamento pari ad € 25,82 (per ogni salma) effettuato sul c.c.p. n. 15796907 intestato alla TESORERIA COMUNALE DI BELMONTE MEZZAGNO **oppure** tramite bonifico bancario c/o BANCA CREDITO VALTELLINESE S.P.A. ex Credito Siciliano, AGENZIA N.44 DI MISILMERI codice IBAN: IT64H0521643441000009004323 - causale: diritti di segreteria - estumulazione salme
5. Attestazione del versamento pari ad € 13,00 effettuato sul c/c n. 19721901 intestato a: B.N.L Tesoreria Azienda Sanitaria Provinciale Palermo -Via Roma, 291 -Dipartimento di Prevenzione- area Igiene e Sanità Pubblica - causale: sopralluogo
6. Attestazione del versamento pari ad € 51,00 effettuato sul c/c n. 19721901 intestato a: B.N.L Tesoreria Azienda Sanitaria Provinciale Palermo -Via Roma, 291 -Dipartimento di Prevenzione- area Igiene e Sanità Pubblica - causale: nulla osta trasporto salma fuori comune
7. Attestazione del versamento pari ad € 76,53 effettuato sul c/c n. 19721901 intestato a: B.N.L Tesoreria Azienda Sanitaria Provinciale Palermo -Via Roma, 291 -Dipartimento di Prevenzione- area Igiene e Sanità Pubblica - causale: assistenza e confezionamento feretro per trasporto