



**COMUNE DI RANZO**  
**Provincia di Imperia**

**Spett.le Comune di Ranzo**

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

Io sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_, in qualità di  
\_\_\_\_\_ dei seguenti defunti:

- 1) \_\_\_\_\_, deceduto il  
\_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_, deceduto il  
\_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_, deceduto il  
\_\_\_\_\_

a seguito dell'avvio delle procedure relative alle esumazioni ordinarie da effettuarsi nel cimitero  
di \_\_\_\_\_, in nome e per conto di tutti gli aventi diritto

**DICHIARO**

**1. DESTINAZIONE RESTI OSSEI (SALMA MINERALIZZATA)**

Nel caso di salme mineralizzata:

o di non essere interessato a conservare i resti ossei dei suddetti familiari, pertanto autorizzo il  
Comune di Ranzo a collocare i suddetti resti nell'ossario comune;

o di essere interessato a conservare i resti ossei dei suddetti familiari in una delle seguenti  
collocazioni:

- celletta cimiteriale, da acquistare o già in possesso;
- loculo cimiteriale, da acquistare o già in possesso;
- tomba di famiglia;
- trasferimento in altro Comune.

**2. DESTINAZIONE RESTI MORTALI NON MINERALIZZATI**

Nel caso di salma non mineralizzata, richiedo che i resti mortali siano:

o reinumati per un periodo di almeno cinque anni al fine di consentire la completa  
mineralizzazione;

o avviati a cremazione (trasporto area crematoria di \_\_\_\_\_ e ritorno ceneri nel comune di  
\_\_\_\_\_).

**3. PRESENZA ALLE OPERAZIONI DI ESUMAZIONE**

o dichiaro di voler presenziare alle operazioni di esumazione e chiedo di essere contattato al fine di essere informato sul calendario delle operazioni  
o dichiaro di non voler presenziare alle operazioni di esumazione.

#### 4. TARIFFE

o dichiaro di essere a conoscenza delle tariffe applicate nel caso di interesse alla conservazione dei resti ossei, così come di seguito specificati:

- servizio di esumazione: euro 140,00 oltre iva
- destinazione resti in ossario comune: euro 0,00
- collocazione in celletta con muratura: euro 30,00 oltre iva
- collocazione in loculo con muratura: euro 50,00 oltre iva
- collocazione in loculo con apertura ricovero cassetta e muratura chiusura: euro 80,00 oltre iva
- collocazione in tomba di famiglia se Loculo o Celletta vale listino precedente, se rimozione botole a pavimento con ricovero resti euro 100,00 oltre iva (salvo diversi lavori che si possono verificare all'apertura degli stessi che saranno quantificati e comunicati agli interessati).
- Trasferimento in altro comune da quantificare al momento perché il trasporto potrebbe essere effettuato dai parenti.
- Cremazione resti non mineralizzati, comprensiva di cassa componibile per cremazione, dispositivo barriera contenimento Normato, diritti crematori e trasporto euro 780,00 oltre iva;
- Cassa componibile per inumazione di nuovo in terra euro 150,00 oltre iva;
- Eventuale scavo per nuova collocazione reinumazione euro 150,00 oltre iva.
- Per l'acquisto di loculi o cellette si rimanda agli importi di cui alla DGC n. 42 del 28/07/2015:

##### LOCULI SENZA LASTRA DI MARMO

n. \_\_\_\_\_ loculi (4<sup>a</sup> fila) a € 1.060,00

n. \_\_\_\_\_ loculi (1<sup>a</sup>/2<sup>a</sup>/3<sup>a</sup> fila) a € 1.166,00

##### LOCULI CON LASTRA DI MARMO

n. \_\_\_\_\_ loculi (4<sup>a</sup>/5<sup>a</sup> fila) a € 1.272,00

n. \_\_\_\_\_ loculi (1<sup>a</sup>/2<sup>a</sup>/3<sup>a</sup> fila) a € 1.378,00

##### CELLETTE

N. \_\_\_\_\_ celletta con lastra da marmo € 530,00

n. \_\_\_\_\_ celletta senza lastra di marmo € 424,00

o di impegnarmi al pagamento della suddetta somma nelle modalità e nei tempi richiesti dall'Amministrazione.

*La presente dichiarazione può essere presentata con le seguenti modalità: 1) **a mano**, direttamente allo sportello dell'ufficio protocollo 2) **a mezzo e-mail** all'indirizzo [comuneranzo@legalmail.it](mailto:comuneranzo@legalmail.it) con allegate le scansioni del presente modulo firmato e di un documento di identità del dichiarante entro il 31 gennaio 2027.*

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

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
Il Dichiarante

\_\_\_\_\_