



Comune di Barano d'Ischia

CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI
Stazione di cura, soggiorno e turismo

PRESTAZIONI CIMITERIALI

ESUMAZIONI

Competenza: Ufficio Anagrafe – 081906724 – 081906725 –
anagrafe@comunebarano.it

Occorrente da portare in Ufficio:

- Domanda compilata (utilizzare apposito modello)
- Marca da bollo € 16,00 (se i resti del defunto debbono essere trasferiti in altro Comune, occorrono due marche da bollo da € 16,00)
- Ricevuta versamento di € 126,00 da effettuarsi secondo una delle seguenti modalità:
 - versamento direttamente presso la Tesoreria comunale – Monte dei Paschi di Siena – Piazza San Rocco;
 - bollettino postale su C/C 17150806 intestato a “Tesoreria Comune Barano d'Ischia”. Nella causale indicare “Esumazionenome e data di nascita del defunto”;
 - bonifico bancario su IBAN IT76 O 010000 324542 530018 5443

TUMULAZIONI

Competenza: Ufficio Tecnico Comunale – 081906727/28/29 – utc@comunebarano.it

Occorrente da portare in Ufficio:

- Domanda compilata (utilizzare apposito modello)
- Due marche da bollo € 16,00
- Ricevuta versamento € 77,45 da effettuarsi secondo una delle seguenti modalità:
 - versamento direttamente presso la Tesoreria comunale – Monte dei Paschi di Siena – Piazza San Rocco;
 - bollettino postale su C/C 17150806 intestato a “Tesoreria Comune Barano d'Ischia”. Nella causale indicare “Tumulazionenome e data di nascita del defunto”;
 - bonifico bancario su IBAN IT92 I 01030 3974 0000000 269003

RACCOLTA di OSSA, RINVENUTE in OCCASIONE delle ESUMAZIONI ORDINARIE

Al Responsabile Servizi Cimiteriali
Comune di Barano d'Ischia

Il sottoscritto _____ nato a _____
il ___ / ___ / _____ e residente in _____ alla Via _____
n. ____, in qualità di _____ di:
_____ nat_ a _____ il ___ / ___ / _____ e decedut_ a
_____ il ___ / ___ / _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 85 c. 1, DPR 10 settembre 1990, n. 285, che i resti mortali del suddetto, rinvenuti
in occasione di esumazione ordinaria, già sepolti nel cimitero di Barano d'Ischia, vengano raccolti
in apposito cassetto di zinco e conservati nel Loculo/Edicola/Cappella n. _____.

Si allega ricevuta di pagamento per l'esumazione n. _____ del ___ / ___ / _____
effettuato presso _____

Barano d'Ischia, ___ / ___ / _____

Firma

Al Dirigente
dell' Ufficio Tecnico Comunale LL.PP.
del Comune di Barano d'Ischia

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ e
residente in _____ alla Via _____ n. _____, in qualità di _____,

CHIEDE

Alla S.V. Ill.ma l'autorizzazione a poter ricoprire con un tumulo provvisorio la fossa che
trovasi nel Campo del Cimitero di Barano d'Ischia e nella quale è interrata la salma di
....., che era nato a _____ il _____ e
deceduto a _____ il _____.

Sotto la stretta osservanza di tutte le particolari disposizioni dettata dalla S.V. e che si
intendono da me già accettate.

Con osservanza

Barano d'Ischia,

IL RICHIEDENTE