

AL COMUNE DI TURRI
SERVIZI CIMITERIALI

**DOMANDA DI ESTUMULAZIONE O ESUMAZIONE STRAORDINARIA DI SALMA
per traslazione / per traslazione con raccolta resti**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____
(tel. _____) indirizzo e-mail _____
in qualità di _____ del defunto.

Assumendosi ogni responsabilità e sollevando il Comune da qualsiasi conseguenza derivante
dalla presente richiesta,

CHIEDE

ai sensi dell'art. 83 del D.P.R. n. 285 del 10.09.1990 **l'autorizzazione all'estumulazione /
esumazione straordinaria della salma di:**

_____ nato a _____ il _____
morto a _____ il _____
attualmente sepolto nel Cimitero di _____
nel casellario comunale _____
nella tomba privata intestata a _____ area _____
nel campo comune _____
con la seguente motivazione: _____

per essere trasportata

nello stesso Cimitero _____
Tomba _____
Loculo _____
(estremi concessione) _____
nel Cimitero di _____
Tomba _____
Loculo _____

Il sottoscritto si impegna a versare l'importo dovuto per diritti cimiteriali al momento dell'estumulazione/esumazione.

(luogo e data)

IL RICHIEDENTE

Si allega copia di documento di identità valido (art. 38, D.P.R. n. 445/2000)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Parere: favorevole

Estumulazione / Esumazione effettuata in data _____

Parere: contrario sospesa

Prescrizioni/Integrazioni:

Turri lì _____

Il funzionario responsabile