



Comune di Castel Franco di Sotto
Provincia di Pisa

Modellorichestaesumazioneestumulazione2007

***RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE
PER ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA SALMA***

Al SINDACO del COMUNE DI
CASTELFRANCO DI SOTTO

Il/la sottoscritta _____

per conto della _____

ai sensi dell'art. 82 e seguenti del Regolamento di Polizia Mortuaria approvato con D.P.R. 10 settembre 1990 n° 285

Visti gli artt. 75 e seguenti del vigente Regolamento di Polizia Mortuaria approvato con delibera C.C. n. 44/77

CHIEDE

l'autorizzazione per la **estumulazione straordinaria** della salma di _____

nato/a il _____ deceduto/a il _____, inumato/a nel Cimitero

Comunale.

La richiesta è inoltrata al fine :

della riduzione della salma e collocazione dei relativi resti nella celletta ossario n° _____ del Cimitero Comunale di cui a contratto a nome di _____ n° _____ in data _____ oppure nel loculo n° _____ del Cimitero Comunale di cui a contratto a nome di _____ n° _____ sottoscritto in data _____

del trasferimento della salma nel Cimitero di _____

della riduzione della salma e del trasferimento dei relativi resti nel Cimitero del Comune di _____

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/03 .

Data _____

IL/LA RICHIEDENTE
