

**OGGETTO: DOMANDA DI ESTUMULAZIONE/ESUMAZIONE PER TRASLAZIONE SALMA
O RESTI UMANI.**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ e residente a _____ in Via
_____ Codice Fiscale
_____, Telefono _____ e-mail
_____, in ottemperanza alle disposizioni contenute nel
Regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Sestu e del D.P.R. n. 285/90

CHIEDE

l'autorizzazione per:

- l'esumazione ordinaria / straordinaria
- l'estumulazione ordinaria / straordinaria

della salma / dei resti umani di _____ nato a
_____ il _____ c.f. _____ e deceduto il _____
a _____ attualmente sepolto presso il cimitero comunale di Sestu.

L'autorizzazione è richiesta al fine di:

- procedere alla sepoltura della salma / resti umani del defunto nel cimitero comunale di Sestu presso l'area / loculo cimiteriale identificata al n. _____;
- procedere al trasporto della salma / resti umani al cimitero di _____.

A tale fine dichiara inoltre:

- di obbligarsi al versamento anticipato del corrispettivo delle operazioni sopra indicate, pari attualmente a euro 230,00;
- di accettare e osservare le norme del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria, secondo il testo vigente nonché tutte le modificazioni eventuali che l'Amministrazione comunale si riserva di introdurre in futuro;
- che non vi sono parenti, familiari o aventi diritto del concessionario contrari e che il sottoscritto agisce in nome e per conto di tutti gli aventi titolo liberando l'amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità relativa a eventuali controversie derivanti dalle suddette operazioni;
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 196/2003 e s.m.i, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene resa.

Allega alla presente:

1. fotocopia documento di identità in corso di validità;
2. ricevuta del versamento degli oneri di estumulazione/esumazione da effettuarsi:
 - sul C.C.P. n°15884091 intestato al Comune di Sestu;
 - tramite bonifico bancario sul c/c IBAN IT92W0101544020000070188842, intestato al Comune di Sestu;

Sestu, li _____ firma del richiedente _____

Spazio Riservato all'Amministrazione Comunale



COMUNE DI SESTU
Città Metropolitana di Cagliari
Settore Servizi Tecnologici, Manutenzione, Ambiente

Vista la richiesta di cui sopra;

Visto il Regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Sestu;

Visto il D.P.R. n. 285/90;

Considerato che il richiedente ha provveduto al versamento degli oneri relativi;

AUTORIZZA

- l'esumazione ordinaria / straordinaria
- l'estumulazione ordinaria / straordinaria

della salma/resti ossei del defunto come sopra generalizzato, attualmente sepolto presso il cimitero comunale di Sestu.

L'autorizzazione è richiesta al fine di:

- procedere alla sepoltura della salma / resti umani del defunto nel cimitero comunale di Sestu presso l'area / loculo cimiteriale identificata al n. _____;
- procedere al trasporto della salma / resti umani al cimitero di _____.

Le esumazioni e le estumulazioni straordinarie sono eseguite in presenza del Dirigente del Servizio di Igiene pubblica dell'Azienda Sanitaria Locale o suo delegato.

Sestu, li _____

Il Responsabile _____

Spazio Riservato per eventuali osservazioni da parte dell'Azienda Sanitaria Locale

Sestu, li _____

Il Funzionario Azienda A.S.L. _____