

RICHIESTA di AUTORIZZAZIONE per l'ESUMAZIONE o ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA

Marca
da
bollo

Al Comune di
LIGNANO SABBIAADORO

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a in _____ il _____
 residente a _____
 Via _____ n. _____ tel. _____
 indirizzo di posta elettronica _____
 in qualità di _____⁽¹⁾

CHIEDE

ai sensi dell'art. 83 Decreto del Presidente della Repubblica 10 settembre 1990, n. 285, l'autorizzazione all'esumazione/estumulazione ⁽²⁾ straordinaria del cadavere di: _____
 nato/a in _____ il _____
 in vita residente a _____
 deceduto/a in _____
 in data _____ attualmente sepolto nel cimitero di _____
⁽³⁾ _____, allo scopo di trasportarlo in altra sepoltura cremarlo.

La richiesta è motivata da:⁽⁴⁾ _____

Si allegano:

- a) ricevuta del versamento _____
- b) copia dell'atto di concessione ⁽⁵⁾ ;
- c) _____
- d) _____

Data _____

IL/LA RICHIEDENTE

Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. n. 445/2000).

- (1) Indicare, a seconda dei casi, "coniuge", "figlio", "genitore", "incaricato dell'impresa di onoranze funebri... (indicare la denominazione)...", "esecutore testamentario", ecc.
- (2) Cancellare la voce che non interessa.
- (3) Indicare le indicazioni distintive della fossa.
- (4) Indicare le motivazioni; nel caso di trasporto in altra sepoltura indicarne gli elementi identificativi.
- (5) Cancellare ove gli estremi dell'atto di concessione risultino indicati nell'istanza. L'indicazione dell'atto di concessione va enunciata ove in essa debba essere trasferito il cadavere per il quale viene richiesta l'esumazione straordinaria.