

DOMANDA
di autorizzazione per esumazione straordinaria di salma
estumulazione

(D.P.R. 10 Settembre 1990 n. 285)

AL SIG. SINDACO DI

..... I. sottoscritt.....
nat..... il residente in
..... nella qualità di (1)
del defunto
nato il e deceduto il

CHIEDE

di essere autorizzato a procedere alla estumulazione della salma del..... de-
esumazione e riduzione dei resti
funt..... stess..... dal loculo n. fila arcata n.
dalla tomba
braccio n. del cimitero di per il
seguinte motivo:

Chiede, inoltre, l'usabilità del loculo n. fila capella del
della tomba quadrato
cimitero di
nel quale intende ritumulare la suddetta salma o resti di salma.

Data IL RICHIEDENTE

COMUNE DI

Visto, si trasmette al Servizio di Igiene pubblica e del Territorio, Ufficio di Polizia mortuaria, della competente U.S.L., per il prescritto nulla osta (2) con riserva di accordi per le operazioni di estumulazione della salma
esumazione e riduzione dei resti

Addi IL SINDACO

UNITÀ SANITARIA LOCALE

SERVIZIO DI IGIENE PUBBLICA DEL TERRITORIO — UFFICIO DI POLIZIA MORTUARIA

Visto: Nulla osta.

Addi IL COORDINATORE SANITARIO

(1) Coniuge, padre, Incaricato della famiglia, ecc.
(2) Per l'estumulazione del feretro il medico dell'U.S.L. addetto al Servizio di Polizia mortuaria, deve constatare la perfetta tenuta del feretro e dichiarare che il suo trasferimento in altra sede può farsi senza alcun pregiudizio per la pubblica salute (art. 89 del Reg.).