

Al Sig. **SINDACO**
del Comune di
CALCINAIA

Oggetto: richiesta autorizzazione esumazione/estumulazione di salma

Il/la sottoscritto/a _____ residente in _____
Via/P.za _____ n. _____ telefono _____
rivolge domanda per l'Autorizzazione all'estumulazione/esumazione ordinaria
della salma di _____ deceduta nel _____
essere traslata dal Cimitero di _____ al Cimitero di _____
oppure dalla cappella n. _____ fila n. _____ loculo n. _____
del Cimitero di _____ all'Ossario _____ fila n. _____
loculo n. _____ del Cimitero di _____

Dichiara di essere a conoscenza che, qualora il processo di mineralizzazione non sia totalmente
compiuto, la salma sarà inumata per circa 5 anni in campo comune;

Dichiara sotto la propria responsabilità che per tale operazione è stata ottenuta l'autorizzazione di
tutti i parenti.

Calcinaia li _____

IL RICHIEDENTE

COMUNE DI CALCINAIA

\ Vista la richiesta presentata dal/la Sig/ra [redacted] tendente ad
ottenere l'autorizzazione alla estumulazione/esumazione ordinaria della salma
di [redacted];

\ Viste le disposizioni di legge e di regolamento vigenti in materia:

autorizza

l'estumulazione/esumazione ordinaria della salma di [redacted]
per essere esumata dal Cimitero di [redacted] oppure dalla cappella
n. [redacted] fila n. [redacted] loculo n. [redacted] del Cimitero di [redacted]
Ossario [redacted] fila n. [redacted] loculo n. [redacted] del
Cimitero di [redacted]

IL RESPONSABILE DELLA SEZIONE
AMBIENTE E MANUTENZIONE

Geom. Marco Ceccanti

PARERE FAVOREVOLE

P.II Coordinatore Sanitario

Il funzionario Medico A.S.L.

.....

Al Sig. **SINDACO**
del Comune di
CALCINAIA

Oggetto: richiesta autorizzazione esumazione/estumulazione di salma

Il/la sottoscritto/a _____ residente in _____
Via/P.za _____ n. _____ telefono _____
rivolge domanda per l'Autorizzazione all'estumulazione/esumazione ordinaria
della salma di _____ deceduta nel _____
essere traslata dal Cimitero di _____ al Cimitero di _____
oppure dalla cappella n. _____ fila n. _____ loculo n. _____
del Cimitero di _____ all'Ossario _____ fila n. _____
loculo n. _____ del Cimitero di _____

Dichiara di essere a conoscenza che, qualora il processo di mineralizzazione non sia totalmente
compiuto, la salma sarà inumata per circa 5 anni in campo comune;

Dichiara sotto la propria responsabilità che per tale operazione è stata ottenuta l'autorizzazione di
tutti i parenti.

Calcinaia li _____

IL RICHIEDENTE

COMUNE DI CALCINAIA

\ Vista la richiesta presentata dal/la Sig/ra _____ tendente ad
ottenere l'autorizzazione alla estumulazione/esumazione ordinaria della salma
di _____ ;

\ Viste le disposizioni di legge e di regolamento vigenti in materia:

autorizza

l'estumulazione/esumazione ordinaria della salma di _____
per essere esumata dal Cimitero di _____ oppure dalla cappella
n. _____ fila n. _____ loculo n. _____ del Cimitero di _____
Ossario _____ fila n. _____ loculo n. _____ del
Cimitero di _____

IL RESPONSABILE DELLA SEZIONE
AMBIENTE E MANUTENZIONE

Geom. Marco Ceccanti

PARERE FAVOREVOLE

P.II Coordinatore Sanitario

Il funzionario Medico A.S.L.

.....