

Marca  
da  
bollo

Il sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

li \_\_\_\_\_, documento di identità n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ AUTOCERTIFICA,

assumendosene ogni responsabilità, di essere in possesso di titoli e requisiti atti ad avere facoltà e diritto alla richiesta di cui trattasi. Dichiara inoltre che il decesso non è avvenuto per cause infettive o cause di guerra.

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI CARCARE

FIRMA \_\_\_\_\_

OGGETTO: DOMANDA DI ESUMAZIONE STRAORDINARIA DI RESTI MORTALI  
ESTUMULAZIONE SALMA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Chiede a norma degli artt. 84 e 88 del D.P.R. n. 285/1990 l'autorizzazione ad esumare / estumulare dalla fossa n. \_\_\_\_\_ campo \_\_\_\_\_ (1)

del Cimitero di \_\_\_\_\_  
tomba \_\_\_\_\_ arcata \_\_\_\_\_ braccio \_\_\_\_\_

la salma / i resti mortali (1) di \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

deceduto/a il \_\_\_\_\_ per essere tumulato / inumato nel Cimitero di \_\_\_\_\_

Il trasporto e l'accompagnamento della salma / resti mortali (1) sarà fatto dal Sig. \_\_\_\_\_

A tale scopo allega alla presente quanto segue:

- Estratto o certificato di morte, in carta legale, rilasciato dall'ufficiale di stato civile.
- Nulla osta, in carta legale, dell'Unità Sanitaria Locale.
- N. \_\_\_\_\_ marche da bollo da €. \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IL/LA RICHIEDENTE