Marca da bollo € 16,00

AL SIG.SINDACO DEL COMUNE DI OSSI VIA ROMA N° 50 07045 OSSI

ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE PER ESUMAZIONE – ESTUMULAZIONE – TRASPORTO E CREMAZIONEDI SALMA

(D.P.R. n. 285 del 10 settembre 1990, art. 79)

dei resti mortali di				
nato/a a	ilil			
deceduto/a in		il		
sepolto/a in	nel Cimitero di			
Il/I sotto	oscritto/i (in qualità di)	:		
	nato/a	il		
residente in	via	Tel		
consapevole/i delle sanzioni penali previst	te dall'art. 76 DPR 445/2000 per il c	aso di dichiarazioni false		
CHIEDE/CHIEDONO				
☐ l'operazione di: ☐ esumazione ☐ estumulazio		□ straordinaria □ straordinaria		
Che la ditta incaricata alle operazioni è : _				
Sede Legale	C.F./p.iva			
che la ditta sopra indicata si impegna	a redigere apposito verbale sulle op	erazioni svolte da trasmettere		
all'Ufficio Protocollo tramite consegn	na a mani o mail;			
□ la cremazione dei resti mortali, ai sensi dell'art. 3 lett. g) della L. 130 del 30/3/2001;				
□ la successiva tumulazione in				
☐ già in concessione	di cui chiede la concessione			
☐ il rilascio dell'autorizzazione al traspor	to dei resti/ceneri nel Comune di			
Incaricato al ritiro	nato\a	i1		
☐ il rilascio dell'autorizzazione al traspor	to dei resti/ceneri nel Comune di			
Incaricato al ritiro	nato\a	il		

Le operazioni si terranno il giorno:	alle ore :		
Ossi,	Firma		
Allegata copia del documento di identità del/dei dichiara	nte/i		
Spazio riservato ad eventuale Impresa di Onoranze Funebri			
La domanda è presentata dalla ditta, la quale dichiara d			
Annotazione dell'Ufficio		_	
		•••	
		•••	
n°Allegati			

NB. Per l'esumazione o estumulazione straordinaria è necessario il nulla osta del Servizio di Igiene Pubblica. Le operazioni cimiteriali vanno eseguite con cancelli cimiteriali chiusi.

Inviare a protocollo@pec.comuneossi.it o consegnare a mano