


| | | |
|---|---|--|
|  | Amministrazione destinataria Comune di Montecatini Terme Ufficio destinatario Settore economato e provveditorato | |
|---|---|--|

Domanda di autorizzazione alla esumazione, estumulazione straordinaria o traslazione

Ai sensi del Decreto dell'articolo 88 del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--|--------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | | Codice Fiscale | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| in qualità di | | | | | | | | | | | |
| Ruolo (*) | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

Ruolo (*):

concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, incaricato dell'autorità giudiziaria

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione

| <input type="radio"/> | all'esumazione straordinaria |
|-----------------------|---------------------------------|
| <input type="radio"/> | all'estumulazione straordinaria |
| Forma del defunto | |
| <input type="radio"/> | del cadavere |
| <input type="radio"/> | delle ceneri |
| <input type="radio"/> | dei resti mortali o resti ossei |

| del defunto | | | | | |
|-----------------|--|-------------|------------------|----------------|--------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso (M/F) | Luogo di nascita | | Cittadinanza |
| | | | | | |

| inumato/tumulato presso il cimitero | |
|--|------------------------|
| Denominazione del cimitero | |
| Luogo di inumazione/tumulazione | |
| Luogo di sepoltura | Posizione di sepoltura |
| <input type="radio"/> fossa | |
| <input type="radio"/> loculo/colombario | |
| <input type="radio"/> tomba | |
| <input type="radio"/> cappella di famiglia | |
| <input type="radio"/> tumulo | |
| <input type="radio"/> edicola | |
| <input type="radio"/> celletta ossario | |
| <input type="radio"/> nicchia cineraria | |
| <input type="radio"/> altro (specificare) | |

| con concessione | | |
|-----------------|------|---------------------|
| Numero | Data | Ente di riferimento |
| | | |

| allo scopo di | |
|---|--|
| Motivazione dell'esumazione/estumulazione straordinaria | |
| <input type="radio"/> | cremarlo |
| <input type="radio"/> | traslarlo in altra sepoltura collocata |
| <input type="radio"/> | nello stesso cimitero |
| | allega domanda di tumulazione in posto già in concessione |
| <input type="radio"/> | in altro cimitero (specificare) |
| <input type="radio"/> | affidare le ceneri |
| <input type="radio"/> | disperdere le ceneri |
| <input type="radio"/> | altra motivazione (specificare) |
| Descrizione motivazione | |
| | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che il defunto

| | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | non è deceduto per malattia contagiosa |
| <input type="radio"/> | è deceduto per malattia contagiosa |

