



Comune di Sorì
Ufficio Servizi Cimiteriali



Domanda di autorizzazione alla esumazione, estumulazione ordinaria o straordinaria

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285

E del Regolamento comunale di polizia mortuaria

Il sottoscritto						
Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Provincia	
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Altri contatti:		
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 ordinaria	Motivo: <input type="radio"/> concessione scaduta <input type="radio"/> Altro: _____ (specificare)
<input type="radio"/>	all'estumulazione ordinaria	Motivo: <input type="radio"/> concessione scaduta <input type="radio"/> Altro: _____ (specificare)
<input type="radio"/>	all'esumazione straordinaria (prima di 10 anni dal momento dell'inumazione)	Motivo: _____ (specificare)
<input type="radio"/>	all'estumulazione straordinaria (prima di 20 anni dal momento della tumulazione)	Motivo: _____ (specificare)
Forma del defunto/a		
<input type="radio"/>	cadavere	
<input type="radio"/>	ceneri	
<input type="radio"/>	resti mortali o resti ossei	

del defunto/a: Cognome		Nome	
Data di nascita e luogo di nascita		Data e luogo di morte	

del defunto/a: Cognome		Nome	
Data di nascita e luogo di nascita		Data e luogo di morte	

Sepolto/a presso il cimitero: _____

Luogo di sepoltura		Posizione di sepoltura	
<input type="radio"/>	tomba		
<input type="radio"/>	loculo/colombario		
<input type="radio"/>	celletta ossario		
<input type="radio"/>	cappella di famiglia		

con concessione:

Numero	Data	Concessionario di riferimento

allo scopo di:**Motivazione dell'esumazione/estumulazione**

<input type="radio"/>	Cremare (N.B. in questo caso si dovrà anche contattare l'ufficio stato civile per le autorizzazioni)
<input type="radio"/>	costituire in resti e:
<input type="radio"/>	Chiedere la concessione di una celletta ossario nel cimitero di: _____
<input type="radio"/>	Chiedere l'ingresso in una concessione già in essere nel: <input type="radio"/> Loculo <input type="radio"/> Celletta Ossario <input type="radio"/> Tomba terra Cimitero: _____ Campo, N.: _____
<input type="radio"/>	Chiedere l'ingresso in Tomba di famiglia _____
<input type="radio"/>	traslare in altra sepoltura collocata
<input type="radio"/>	nello stesso cimitero CAMPO _____ N. ____
<input type="radio"/>	in altro cimitero (specificare) _____
<input type="radio"/>	affidare le ceneri (N.B. in questo caso si dovrà anche contattare l'ufficio stato civile per le autorizzazioni)
<input type="radio"/>	disperdere le ceneri (N.B. in questo caso si dovrà anche contattare l'ufficio stato civile per le autorizzazioni)
<input type="radio"/>	altra motivazione (specificare) _____

Descrizione motivazione

la documentazione è trasmessa dall'agenzia di pompe funebri: _____

Rappresentata da: Cognome	Nome
_____	_____
in qualità di * <i>Ruolo:</i> titolare, legale rappresentante o incaricato	
Telefono	Posta elettronica ordinaria
_____	_____

pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente

Nel caso che il processo di mineralizzazione non si fosse ancora compiuto, si richiede (successivamente sarà presentata relativa istanza se necessaria)

Indicare la scelta

<input type="radio"/>	La ritumulazione nel manufatto previo rifascio della cassa e pagamento della relativa tariffa
<input type="radio"/>	L'inumazione in campo comune per il periodo previsto dalla legge
<input type="radio"/>	La cremazione del defunto/a (pratica da inoltrare all'ufficio stato civile, a cura del richiedente)

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace;

DICHIARA di avere titolo alla presente richiesta in quanto:

<input type="radio"/>	Concessionario
<input type="radio"/>	Unico ed esclusivo erede del defunto sopra indicato
<input type="radio"/>	Unanimità dei coeredi del defunto sopra indicato

DICHIARA inoltre:

Di impegnarsi a pagare quanto dovuto al momento delle operazioni richieste

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Elenco dei documenti allegati:

<input type="radio"/>	Marca da bollo da 16€
<input type="radio"/>	Copia del documento d'identità del richiedente
<input type="radio"/>	Altro: _____

_____	_____	_____
Luogo	Data	Il dichiarante

Parte riservata all'ufficio:

Data	Autorizzazione	Il Responsabile:
_____	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	_____