

**OGGETTO: richiesta esumazione/estumulazione**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_,  
in qualità di \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ defunt \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

l'autorizzazione alla:

- esumazione/estumulazione della salma di \_\_\_\_\_
- esumazione/estumulazione dei resti mortali di \_\_\_\_\_
- esumazione/estumulazione delle ceneri derivanti dalla cremazione della salma di \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

decedut\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ sepolto/a:

- in loculo/ossario n. \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ Loggiato \_\_\_\_\_
- nella tomba in campo comune \_\_\_\_\_
- tomba privilegiata \_\_\_\_\_
- cappella di famiglia \_\_\_\_\_

nel il cimitero di \_\_\_\_\_

per essere trasferito/a:

- in loculo/ossario n. \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ Loggiato \_\_\_\_\_
- nella tomba in campo comune \_\_\_\_\_
- tomba privilegiata \_\_\_\_\_
- cappella di famiglia \_\_\_\_\_
  
- nello stesso cimitero
- nel cimitero di \_\_\_\_\_

**Si allega copia documento di identità ed eventuale autorizzazione al trasporto.**

**DICHIARA inoltre, sotto la propria responsabilità, che nessuno degli aventi a diritto si oppone alla suddetta traslazione ed eventuale trasporto.**

Li, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza, attraverso la lettura della presente informativa, che la mancata allegazione di eventuali documenti sopra richiesti comporterà al Comune l'impossibilità di rilasciare la richiesta dichiarata entro i termini previsti per la conclusione del procedimento.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato ai sensi del D. Lvo 196/2003 e ss.mm.ii, che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti e necessari per il certificato richiesto, saranno trattati dai dipendenti del Comune in base al vigente Regolamento sui dati sensibili, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione e che:

il Responsabile del trattamento dei dati è il Comune.

Li, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_