

COMUNE DI ORTE

PROVINCIA DI VITERBO



SETTORE V
URBANISTICA – EDILIZIA PRIVATA E CONVENZIONATA
COMMERCIO – S.U.A.P. – LAVORI E SERVIZI CIMITERIALI – TRASPORTO
PUBBLICO LOCALE – AMBIENTE – VERDE PUBBLICO

✉ Piazza del Plebiscito, 1 - C.A.P. 01028 Orte – ☎ 0761.499343 - 0761.499341 - 0761.499348
E-MAIL comuneorte@pec.it

Al Sig. Sindaco
del Comune di ORTE

OGGETTO: Richiesta autorizzazione per l'esumazione l'estumulazione straordinaria riduzione traslazione

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ il _____ C.F. _____ residente a
_____ Via _____

n. _____ tel. _____ e-mail _____ in qualità di
(1) _____ in nome e per conto di tutti gli aventi titolo e con il loro consenso,
consapevole che essi ne riceveranno opportuna informazione visti l'art 88 e 89 del D.P.R. 285/90 e
D.P.R. 445/00 art 46 e 75

CHIEDE

ai sensi dell'art. 83 decreto del Presidente della Repubblica 10 settembre 1990, n. 285, l'autorizzazione
alla esumazione estumulazione straordinaria riduzione traslazione del cadavere di:
_____ deceduto/a _____ in data _____

attualmente sepolto nel cimitero di _____ (2) (loculo n. _____ Blocco
_____) 'Tipo concessione _____ e numero contratto
_____ allo scopo di :

trasportarlo in altra concessione cimiteriale nelle disponibilità di un familiare del defunto: cimitero di
_____ n. _____

[...] per essere cremato presso il crematorio di _____, da
effettuarsi in data _____, con partenza alle ore _____, per la quale
operazione si chiede il rilascio della relativa autorizzazione al trasporto;

in caso di riduzione se si rinvenisse una salma indecomposta, consapevole che in ogni caso i costi derivanti
dalle operazioni gli saranno totalmente addebitati si chiede:

il mantenimento del feretro nell'attuale collocazione

la sepoltura in campo comune

altro

Il/La richiedente (per esteso e leggibile)

Data _____

(sottoscrivere in presenza del dipendente addetto a riceverla oppure sottoscrivere e presentare **unitamente a copia fotostatica** non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente per fax, tramite un incaricato, a mezzo posta o con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica o SPID)

Si allega dichiarazione sostitutiva di atto notorio per rilascio n. 2 marche da bollo da euro 16,00

- (1) Indicare: il rapporto di parentela che abilita a presentare la richiesta, ovvero in qualità di diretto e più prossimo familiare del defunto, che agisce a nome e per conto di tutti i discendenti di pari grado, ovvero intestatario del contratto di concessione, ecc.
- (2) Indicare gli estremi identificativi del campo, fila e fossa, ovvero le coordinate riportate sul contratto di concessione, ecc.