**Comune di SEFRO**
Provincia di MACERATA

# ESUMAZIONI STRAORDINARIA DI RESTI MORTALI

**ESTUMULAZIONI** **SALME**

Al Sig. Sindaco
del Comune di SEFRO (MC)

Io sottoscritto/a _____ residente a _____
_____ Via _____ N. _____

**CHIEDO**

per gli effetti degli artt. 83 e segg.del Regolamento di Polizia mortuaria
l'autorizzazione a far esumare / estumulare i resti mortali / la salma
di _____
deceduto/a a _____ il _____,
per la inumazione / tumulazione nel cimitero di _____ _____
sotto l'osservanza delle vigenti disposizioni.
Attualmente tumulato nel loculo N° ____ fila _____ lotto ____ lato ___
zona _____ Cimitero _____
Data _____
_____

(firma)

| **U.S.L. n.** ☐ | **Comune di** SEFRO (MC)<br>**AUTORIZZAZIONE DEL SINDACO** |
|---|---|
| Prot. n. _____<br><br>**IL COORDINATORE SANITARIO**<br>Letta l'istanza che precede;<br>Ritenuto nulla ostare ai sensi degli artt. 83 e segg. di Polizia mortuaria;<br>Visto il certificato necroscopico sulla causa di morte, relativo al defunto in oggetto<br><br>**DICHIARA NULLA OSTARE**<br>**all' esumazione / estumulazione**<br>suddetta ai fini del trasferimento **dei resti mortali / della salma** a:<br>_____<br>_____<br>_____<br><br>Data _____<br><br>IL COORDINATORE SANITARIO | Prot. n. _____<br><br>**IL SINDACO**<br>Visto il controscritto nulla osta sanitario;<br>Letta l'istanza che precede;<br>Visto l'art.83/88 del Regolamento di Polizia Mortuaria,<br><br>AUTORIZZA<br><br>**l'esumazione dei resti mortali / l'estumulazione della salma** di cui sopra al fine<br><br>del trasferimento a: _____<br>_____<br>rilasciando a tale scopo l'autorizzazione al seppellimento di cui all'art. 6 del Regolamento di Polizia mortuaria.<br>**L'esumazione / L'estumulazione** ed il trasporto dovranno avvenire sotto l'osservazione delle vigenti norme.<br><br>Data _____ |

| | |
|---|---|
| | IL SINDACO |