

Al Sindaco del  
Comune di **Larciano**

**OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA  
PER TRASLAZIONE – art. 73 reg. com.le (destinazione feretro: all'interno del  
comune)**

**(le estumulazioni straordinarie possono essere effettuate dopo qualsiasi periodo di tempo ed in qualunque mese  
dell'anno a condizione che sia constatata la perfetta tenuta del feretro)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_, cell \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ del/la defunto/a \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

l'autorizzazione alla estumulazione straordinaria del feretro del/la

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ deceduto/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ tumulata presso il cimitero di \_\_\_\_\_  
Loculo n. \_\_\_\_\_ arcata \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ oppure ossario n. \_\_\_\_\_ arcata \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_

per essere destinata al cimitero di \_\_\_\_\_ per:

**tumulazione presso loculo** n. \_\_\_\_\_ arcata \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_.

Si allega modello di richiesta

**tumulazione presso ossario** n. \_\_\_\_\_ arcata \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ (solo nel caso di  
condizione di completa mineralizzazione)

Si allega modello di richiesta

**A TAL FINE DICHIARA,**

consapevole delle sanzioni pensali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate nell'art.76 del DPR 28/12/2000, n°445,

➤ che gli eredi del defunto  sono le persone di seguito

indicate e che fra loro non esistano né inabilitati né interdetti:

➤ Che i medesimi acconsentono alla estumulazione della salma predetta.

➤ Di aver preso visione ed accettare incondizionatamente le disposizioni previste dal vigente regolamento comunale di polizia mortuaria

Il/La sottoscritto/a infine dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito istituzionale e con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta il consenso al trattamento dei dati.

Larciano,

IL RICHIEDENTE

Allegati obbligatori:

- Documento di identità del richiedente
- Attestazione versamento diritti cimiteriali

---

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

VISTO: SI AUTORIZZA

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_