

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 sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ del\_\_ defunt\_\_ \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

l'autorizzazione alla estumulazione straordinaria del feretro del/la

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ decedut\_\_ 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 \_\_\_\_\_