

Al Sig. Sindaco
del Comune
di _____

Oggetto: Domanda di autorizzazione per esumazione/estumulazione straordinaria di salma.
(artt. 83 e 88 DPR 10/09/1990 n. 285).

Il/La sottoscritt _____
Nat _____ il _____ a _____, residente in
_____ via _____ nella qualità di
_____ defunto _____
nato il _____ e deceduto il _____

CHIEDE

Di essere autorizzato a procedere alla esumazione dei resti / estumulazione della salma del/la
defunt __ stess__ dal loculo / dalla tomba n. _____ per trasferirlo al loculo / alla tomba n.
_____ di codesto cimitero o nel cimitero di altro Comune per il seguente motivo:

Data _____ Firma _____



Il Sindaco

Vista la domanda presentata da _____ in qualità di
_____ del/la defunt _____

AUTORIZZA

- L'esumazione straordinaria alla presenza del Medico addetto dell'ASL.
- l'estumulazione straordinaria a condizione che aperto il tumulo, il Medico addetto dell'ASL constati la perfetta tenuta del feretro e dichiarari che il suo trasferimento in altra sede può farsi senza alcun pregiudizio per la salute pubblica.

Addì _____ Il Sindaco

	costo
inumazioni	134,20 €
esumazioni	305,00 €
tumulazione	122,00 €
estumulazione	244,00 €
traslazione	268,40 €
contributo rifiuti speciali	97,60 €
apertura loculo	61,00 €
apertura tomba a terra	122,00 €
chiusura loculo	36,60 €
chiusura tomba a terra	61,00 €
canone lampade	20,74 €
diritti nuovo allaccio	24,40 €