

**AI RESPONSABILE DEL SERVIZIO TECNICO
DEL COMUNE DI ESCALAPLANO**

Via Sindaco G. Carta n.18
08043 – Escalaplano (CA)

| | |
|-----------------|---|
| Oggetto: | Richiesta autorizzazione per l'estumulazione straordinaria. |
|-----------------|---|

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
alla via _____ n. _____ tel. _____ in qualità
di (1) _____,

CHIEDE

ai sensi dell'art. 88 del D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285, l'autorizzazione all'estumulazione straordinaria della salma di: _____ nato/a in _____
il _____ in vita residente a _____
deceduto/a _____ in data _____ attualmente sepolto
nel cimitero di _____,

(2) allo scopo di trasportarlo in altra sepoltura cremarlo.

La richiesta è motivata da: (3) _____

Si allegano alla presente:

- a) ricevuta del versamento di € _____ sul C.C.P. n. 21780093 intestato a Azienda ASL n. 08 Servizio tesoreria servizio Bilancio con la causale "Estumulazione salma";
- b) ricevuta del versamento di € 20,00 sul C.C.P. n.12117081 intestato a Comune di Escalaplano con la causale " Diritti segreteria Estumulazione salma";
- c) copia dell'atto di concessione; (4)
- c) _____

_____, li _____

Il/La Richiedente

- (1) Indicare, a seconda dei casi, "coniuge", "figlio", "genitore", "incaricato dell'impresa di onoranze funebri (indicarne la denominazione) ...", "esecutore testamentario", ecc..
- (2) Indicare le indicazioni distintive della fossa.
- (3) Indicare le motivazioni; nel caso di trasporto in altra sepoltura indicarne gli elementi identificativi.
- (4) Cancellare ove gli estremi dell'atto di concessione risultino indicati nell'istanza.