

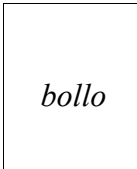
DOMANDA

di autorizzazione per estumulazione straordinaria di salma

(Artt. 83 a 89 de! D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285)

AL SIG. SINDACO DI

DI VALDERICE



...I.... sottoscritt.... _____

nat....il _____ residente in _____

nella Via _____ nella qualità di (1) _____

del.....defunt..... _____

nat....il _____ e decedut.....il _____

CHIEDE

di essere autorizzato a procedere alla estumulazione e riduzione di resti del.....defunt.....dal loculo n.fila.....padiglione. del cimitero comunale

o dalla tomba intestata a Fam.....per il seguente motivo:

ritumulazione della salma / dei resti mortali nel loculo n.....fila.....Pad.....dello stesso cimitero;

oppure

.....
.....

...

COMUNE DI VALDERICE

Visto, si trasmette al Servizio d' Igiene pubblica e del Territorio, Ufficio di Polizia mortuaria, della competente U.S.L., per il prescritto nulla osta (2) con riserva di accordi per le operazioni di estumulazione della salma.

Addì.....

IL RESPONSABILE

.....

UNITÀ SANITARIA LOCALE.....

SERVIZIO DI IGIENE PUBBLICA DEL TERRITORIO - UFFICIO DI POLIZIA MORTUARIA

Visto: Nulla osta.

.....
.....
.....

Addì.....

IL MEDICO ADDETTO

.....

- (1) Coniuge. padre, incaricato della famiglia ecc.
- (2) Per l' estumulazione dei feretri il medico dell' A,S,P,. addetto al servizio di polizia mortuaria, deve constatare la perfetta tenuta del feretro e dichiarare che il suo trasferimento in altra sede può farsi senza alcun pregiudizio per la pubblica salute (art.38 del Regolamento).