



**Città di Tempio Pausania**  
*Settore Affari Istituzionali e Personale*  
*Servizio Polizia Mortuaria*

Piazza Gallura, 3 07029 Tempio Pausania  
tel. +39 079 679921 fax +39 079 631859  
segreteria@comunetempio.it  
www.comune.tempiopausania.ot.it  
protocollo@pec.comune.tempiopausania.ot.it  
**MODULO E1**

MARCA DA BOLLO

**Al Comune di TEMPIO PAUSANIA**  
**Servizio Polizia Mortuaria**  
**07029 TEMPIO PAUSANIA**

**OGGETTO: DOMANDA DI TUMULAZIONE PROVVISORIA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

in qualità di:

- \_\_\_\_\_ del defunto \_\_\_\_\_  
 incaricato dell'impresa di onoranza funebri \_\_\_\_\_  
delegata dal Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

ricorrendo la seguente condizione:

- La sepoltura privata che ospiterà definitivamente la salma / i resti mortali non è stata ancora edificata su area concessa dal comune,  
 Il feretro è stato temporaneamente estumulato per consentire l'esecuzione dei lavori di manutenzione, riparazione o ricostruzione di opere,  
 Non sussistono al momento disponibilità di loculi comunali,

**CHIEDE**

L'autorizzazione per la tumulazione \_\_\_\_\_ [ ] della salma \_\_\_\_\_ [ ] resti mortali  
di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in vita residente a \_\_\_\_\_

**MEDIANTE:**

la tumulazione **PROVVISORIA** nel Cimitero di \_\_\_\_\_ Fraz.  
\_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nel loculo che verrà  
temporaneamente assegnato per un anno, rinnovabile di un ulteriore anno,

Con la presente domanda il sottoscritto dichiara di impegnarsi e di accettare senza riserve:

- tutte le disposizioni previste dal regolamento comunale di Polizia Mortuaria, in vigore al momento della concessione;

**ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA:**

- Copia del documento di riconoscimento,
- Altro: \_\_\_\_\_.

TEMPIO PAUSANIA, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_