



Città di Tempio Pausania
Provincia di Olbia Tempio
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 11

MARCA DA BOLLO

Al Comune di TEMPIO PAUSANIA
Servizio Polizia Mortuaria
07029 TEMPIO PAUSANIA

OGGETTO: DOMANDA DI ESUMAZIONE ED ESTUMULAZIONE STRAORDINARIE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____
_____ recapito telefonico _____
in qualità di: _____ del defunto _____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE PER LA:

ESUMAZIONE STRAORDINARIA **ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA** della salma
di _____ nato/a a _____
il _____ deceduto a _____ il _____
in vita residente nel comune di _____
e sepolto nel cimitero del comune di Tempio Pausania - Fraz. _____ mediante:

- inumazione nella fossa _____
- tumulazione nel loculo N. _____ di cui alla concessione N. _____ del _____

per essere destinata a:

- altra sepoltura nell'ambito del Comune: (specificare) _____
al fine di consentire:
 - il ricongiungimento con: coniuge genitore figli,
 - la collocazione in tomba di famiglia edificata a seguito di concessione;
- la cremazione del crematorio di _____;
- trasporto in altro comune o all'estero (specificare) _____.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che le suddette operazioni potranno avvenire unicamente nei mesi da ottobre ad aprile e previo parere del Responsabile del Servizio Sanitario competente.

ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA:

- Copia del documento di riconoscimento,
- Altro: _____.

TEMPIO PAUSANIA, _____

IL RICHIEDENTE _____