

Oggetto: richiesta di esumazione - estumulazione per trasferimento – estumulazione per condizionamento – traslazione cassetina ossario.

Il/la sottoscritt _____
nato/a in _____ il _____ e residente in _____
alla via _____ recapito telefonico _____
nella qualità di _____

CHIEDE

alla S.V. ill.ma di voler procedere alla
 estumulazione per trasferimento estumulazione per condizionamento
 esumazione per trasferimento estumulazione cassetino per trasferimento

del defunto _____ nato il _____ deceduto il _____

attualmente sepolto _____ FOSSO - LOCULO

successivamente sarà deposto _____ FOSSO - LOCULO

del cimitero di _____.

All'uopo dichiara di essere in possesso con regolare concessione del loculo/ossario in cui saranno deposti i resti mortali.

Montesarchio, _____

Il richiedente

COMUNE DI MONTESARCHIO

Visto, si trasmette all'Ufficiale Sanitario per il nulla osta, salvo a prendere gli accordi per effettuare l'operazioni suindicate.

Addì, _____

Il Sindaco

(riferimento dell'Ufficiale Sanitario)

Visto: Nulla osta.

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

Addì, _____

L'Ufficiale Sanitario

Si allega ricevuta di versamento intestata a Comune di Montesarchio – servizio di tesoreria – ccp 11576824 per i seguenti importi e causale:

- €. 192,00 - estumulazione per trasferimento della salma di
- €. 312,00 - estumulazione per condizionamento della salma di
- €. 108,00 - trasferimento ossario della salma di
- €. 264,00 - esumazione resti mortali della salma di

Sono esclusi dalla tariffa, secondo i casi, cassetino ossario - cassone di zinco – eventuale trattamento delle salme non mineralizzate con prodotti enzimatici, che restano a carico del richiedente.

Le operazioni di esumazione-estumulazione feretri sono effettuate nel periodo ottobre – aprile, di lunedì giornata di chiusura settimanale, previa presentazione, con almeno 15 gg. di anticipo, della presente richiesta; la data dell'intervento sarà comunicata dall'ufficio cimiteriale.