

AUTORIZZAZIONE PER ESUMAZIONE – ESTUMULAZIONE DI SALMA
(Capo XVII D.P.R. 10.09.1990, n. 285)

**Al Signor Sindaco del Comune di
Castiglione Cosentino**

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ e Residente a _____
Via _____ nella sua qualità di _____ del
defunto _____ nata il _____ e deceduta
_____ a _____,

CHIEDE:

l'autorizzazione per le operazioni di estumulazione della salma del defunto dal loculo n° _____
tomba n. _____ del cimitero di CASTIGLIONE COSENTINO;
che i resti mortali della salma, contenuti in una cassetta di zinco, vengano depositi nel cimitero
di CASTIGLIONE COSENTINO al loculo n° _____ Cappella _____.

Dichiaro altresì di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs 196/03 che i dati
personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito
del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Castiglione Cosentino, li _____ Il Richiedente

COMUNE DI CASTIGLIONE COSENTINO (Provincia di Cosenza)

Vista l'istanza del signor _____

SI AUTORIZZA l'operazione di estumulazione straordinaria della salma di

Castiglione Cosentino, li _____

IL Resp.le UTC/manutentivo