



COMUNE DI VILLAGRANDE STRISAILI

PROVINCIA OGLIASTRA

SETTORE AMBIENTE E RETI TECNOLOGICHE

PEC: protocollo@pec.comune.villagrandestrisaili.og.it

Al Responsabile del Settore Ambiente e Reti Tecnologiche

All'Ufficio Anagrafe

All'Ufficio di Vigilanza

Oggetto: Richiesta di concessione loculo cimiteriale.

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente a _____ in via _____ C.F.
_____ tel. _____ e-mail _____

nella sua qualità di _____ del defunto

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Deceduto il _____ a _____

CHIEDE

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285 e del Regolamento di Polizia Mortuaria e dei servizi cimiteriali approvato con deliberazione di C.C. n. 3 del 29/01/2024

- La concessione di n. _____ loculo cimiteriale.

DICHIARA

- di essere stato ammonito sulla responsabilità penale cui può andare incontro, in caso di dichiarazione mendace;
- di ritenere sollevato e indenne il Comune di Villagrande Strisaili da qualsiasi eccezione che fosse sollevata da terzi.

Si allegano:

- Fotocopia del documento di identità.
- Copia della ricevuta del versamento di oneri concessori e diritti di tumulazione
- n. 2 Marca da Bollo da € 16,00

Villagrande Strisaili, lì _____

FIRMA



COMUNE DI VILLAGRANDE STRISAILI

PROVINCIA OGLIASTRA

SETTORE AMBIENTE E RETI TECNOLOGICHE

PEC: protocollo@pec.comune.villagrandestrisaili.og.it

Al Responsabile del Settore Ambiente e Reti Tecnologiche

All'Ufficio Anagrafe

All'Ufficio di Vigilanza

Oggetto: istanza per il per rilascio di autorizzazione alla cremazione.

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente a _____ in via _____ C.F. _____
_____ tel. _____ e-mal _____

nella sua qualità di (1) _____

CHIEDE

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285 e del Regolamento di Polizia Mortuaria e dei servizi cimiteriali approvato con deliberazione di C.C. n. _____

il rilascio dell'autorizzazione alla cremazione dei resti mortali relativi al/alla defunto/a
_____ nato/a a _____ il
_____ deceduto/a a _____ il
_____ e attualmente

Tumulato

Inumato

nel Cimitero di _____ e che le ceneri siano raccolte in un'urna.

ACCONSENTE alla cremazione dei resti mortali del defunto stesso.

DICHIARA

- di essere stato ammonito sulla responsabilità penale cui può andare incontro, in caso di dichiarazione mendace;
- di ritenere sollevato e indenne il Comune di Villagrande Strisaili da qualsiasi eccezione che fosse sollevata da terzi;

Si allegano:

- Fotocopia del documento di identità.
- Eventuale delega ad agenzia funebre.
- n. 2 Marca da bollo da € 16,00.

Villagrande Strisaili, li _____

FIRMA

- (1) Specificare il grado di parentela o di affinità col defunto, si specifica che l'istanza deve essere sottoscritta da un erede diretto munito di delega di tutti gli eventuali altri eredi.
- (2) Specificare l'intestataro della tomba di famiglia e la relazione di parentela con il defunto.



COMUNE DI VILLAGRANDE STRISAILI

PROVINCIA OGLIASTRA

SETTORE AMBIENTE E RETI TECNOLOGICHE

PEC: protocollo@pec.comune.villagrandestrisaili.og.it

Al Responsabile del Settore Ambiente e Reti Tecnologiche

All'Ufficio Anagrafe

All'Ufficio di Vigilanza

Oggetto: Istanza per rilascio di autorizzazione al trasporto salma a seguito di esumazione/estumulazione.

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente a _____ in via _____ C.F. _____
tel. _____ e-mail _____

nella sua qualità di (1) _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione al trasporto della salma di defunto/a
_____ nato/a a _____
il _____ deceduto/a a _____ il _____ attualmente

- INUMATA
 TUMULATA

nel cimitero di _____ al cimitero di _____.

Il trasporto e l'accompagnamento della salma sarà effettuato da: _____
con mezzo _____.

DICHIARA

- di essere stato ammonito sulla responsabilità penale cui può andare incontro, in caso di dichiarazione mendace;
- di ritenere sollevato e indenne il Comune di Villagrande Strisaili da qualsiasi eccezione che fosse sollevata da terzi;

Si allegano:

- Fotocopia del documento di identità.
- Eventuale delega ad agenzia funebre.
- n. 2 Marca da bollo da € 16,00.

Villagrande Strisaili

FIRMA

(1) Specificare il grado di parentela o di affinità col defunto, si specifica che l'istanza deve essere sottoscritta da un erede diretto munito di delega di tutti gli eventuali altri eredi.



COMUNE DI VILLAGRANDE STRISAILI

PROVINCIA OGLIASTRA

SETTORE AMBIENTE E RETI TECNOLOGICHE

PEC: protocollo@pec.comune.villagrandestrisaili.og.it

Al Responsabile del Settore Ambiente e Reti Tecnologiche

All'Ufficio Anagrafe

All'Ufficio di Vigilanza

Oggetto: Istanza per il rilascio dell'autorizzazione per le operazioni di esumazione/estumulazione straordinaria.

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente a _____ in via _____ C.F.
_____ tel. _____ e-mail _____

nella sua qualità di (indicare grado di parentela) _____ **di:**

Cognome _____ *Nome* _____

Nato a _____ *il* _____

Deceduto il _____ *a* _____

CHIEDE

ai sensi dell'art 82 e seguenti del Decreto del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285 e del Regolamento di Polizia Mortuaria e dei servizi cimiteriali approvato con deliberazione di C.C. n. _____

l'autorizzazione per le operazioni di:

- esumazione straordinaria** **estumulazione straordinaria**

della salma del defunto di cui sopra, dal **fossa a terra** **loculo n°** _____ **fila**
_____ **dove inumato/tumulato per il seguente motivo:**

trasferimento nel Cimitero di _____

trasferimento in nuova sepoltura: _____

altre motivazioni _____

DICHIARA

- di essere stato ammonito sulla responsabilità penale cui può andare incontro, in caso di dichiarazione mendace;
- di ritenere sollevato e indenne il Comune di Villagrande Strisaili da qualsiasi eccezione che fosse sollevata da terzi;

Si allegano:

- Fotocopia del documento di identità.
- Eventuale delega ad agenzia funebre.
- n. 2 Marca da bollo da € 16,00.

Villagrande Strisaili, lì _____

FIRMA



COMUNE DI VILLAGRANDE STRISAILI

PROVINCIA OGLIASTRA

SETTORE AMBIENTE E RETI TECNOLOGICHE

PEC: protocollo@pec.comune.villagrandestrisaili.org.it

Al Responsabile del Settore Ambiente e Reti Tecnologiche

All'Ufficio Anagrafe

All'Ufficio di Vigilanza

Oggetto: Istanza per rilascio di autorizzazione al trasporto di ceneri / resti mortali.

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente a _____ in via _____ C.F.
_____ tel. _____ e-mal _____

nella sua qualità di (1) _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione al trasporto di:

- ceneri
- resti mortali

relative/i al/alla defunto/a _____ nato/a a
_____ il _____ deceduto/a a _____ il _____ da:

- cimitero di _____
- abitazione sita in _____

A:

- cimitero di _____
- abitazione sita in _____

Il trasporto e l'accompagnamento delle ceneri/resti mortali sarà effettuato da: _____ con mezzo _____.

DICHIARA

- di essere stato ammonito sulla responsabilità penale cui può andare incontro, in caso di dichiarazione mendace;

- di ritenere sollevato e indenne il Comune di Villagrande Strisaili da qualsiasi eccezione che fosse sollevata da terzi;

Si allegano:

- Fotocopia del documento di identità.
- Eventuale delega ad agenzia funebre.
- n. 2 Marca da bollo da € 16,00.

Villagrande Strisaili, li _____

FIRMA

(1) Specificare il grado di parentela o di affinità col defunto, si specifica che l'istanza deve essere sottoscritta da un erede diretto munito di delega di tutti gli eventuali altri eredi.



COMUNE DI VILLAGRANDE STRISAILI

PROVINCIA OGLIASTRA

SETTORE AMBIENTE E RETI TECNOLOGICHE

PEC: protocollo@pec.comune.villagrandestrisaili.og.it

Al Responsabile del Settore Ambiente e Reti Tecnologiche

All'Ufficio Anagrafe

All'Ufficio di Vigilanza

Oggetto: istanza per il rilascio dell'autorizzazione all'affidamento delle ceneri derivanti dalla cremazione.

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente a _____ in via _____ C.F.
_____ tel. _____ e-mail _____

nella sua qualità di (1) _____

a seguito dell'autorizzazione alla cremazione rilasciata dall'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di _____

CHIEDE

l'autorizzazione alla conservazione dell'urna contenente le ceneri derivanti dalla cremazione del cadavere del sig. _____ sopra generalizzato, ai sensi della Legge Regionale Articolo 7 della Legge Regionale 2 agosto 2018, n. 32

A tal fine dichiara:

- a) che il defunto aveva espresso in vita il desiderio che le sue ceneri fossero date in affidamento;
- b) di conservare l'urna contenente le ceneri di _____ come sopra generalizzato/a e deceduto/a in _____, il _____, presso l'abitazione posta in Comune di _____ in via _____, assumendosene direttamente la responsabilità.

Il sottoscritto si impegna ad instaurare condizioni di conservazione delle ceneri che consentano l'identificazione dei dati anagrafici del defunto ed a comunicare al Sindaco (ufficiale di stato civile o responsabile polizia mortuaria) del Comune di _____ ogni eventuale cambiamento della propria residenza, e/o di altre situazioni correlate alla fattispecie creatasi a seguito della presente istanza.

_____ li _____

In fede



COMUNE DI VILLAGRANDE STRISAILI

PROVINCIA OGLIASTRA

SETTORE AMBIENTE E RETI TECNOLOGICHE

PEC: protocollo@pec.comune.villagrandestrisaili.og.it

Al Responsabile del Settore Ambiente e Reti Tecnologiche
All'Ufficio Anagrafe
All'Ufficio di Vigilanza

Oggetto: istanza per il rilascio dell'autorizzazione per traslazione salma.

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente a _____ in via _____ C.F.
_____ tel. _____ e-mal _____

nella sua qualità di (1) _____ di

Cognome _____ *Nome* _____

Nato a _____ *il* _____

Deceduto il _____ *a* _____

CHIEDE

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285 e del Regolamento di Polizia Mortuaria e dei servizi cimiteriali approvato con deliberazione di C.C. _____

l'autorizzazione per le operazioni di:

- **Traslazione**

della salma del defunto di cui sopra, dal **fossa a terra** **loculo** n° _____ fila ____ dove inumato/tumulato per il seguente motivo:

trasferimento nel Cimitero di _____

trasferimento, nello stesso cimitero, in nuova sepoltura:

loculo _____ Blocco Funerario _____



COMUNE DI VILLAGRANDE STRISAILI

PROVINCIA OGLIASTRA

SETTORE AMBIENTE E RETI TECNOLOGICHE

PEC: protocollo@pec.comune.villagrandestrisaili.og.it

- ossario _____
- tomba n. _____ Zona _____
- in tomba di famiglia intestata a (2) _____

DICHIARA

- di essere stato ammonito sulla responsabilità penale cui può andare incontro, in caso di dichiarazione mendace;
- di ritenere sollevato e indenne il Comune di Villagrande Strisaili da qualsiasi eccezione che fosse sollevata da terzi;

Si allegano:

- Fotocopia del documento di identità.
- Eventuale delega ad agenzia funebre.

Villagrande Strisaili, lì _____

FIRMA

- (1) Specificare il grado di parentela o di affinità col defunto, si specifica che l'istanza deve essere sottoscritta da un erede diretto munito di delega di tutti gli eventuali altri eredi.
- (2) Specificare l'intestatario della tomba di famiglia e la relazione di parentela con il defunto.

**VERBALE DI ESEGUITA ESTUMULAZIONE OD ESUMAZIONE PER TRASLAZIONE DI
SALMA O DI RESTI MORTALI (Art. 82 del D.P.R. 10/09/1990, n. 285)**

L'anno Duemila _____, addì _____ del mese
di _____ alle ore _____ nel cimitero Comunale di _____
a seguito dell'autorizzazione del Sindaco in data _____ per
estumulazione/esumazione della salma del defunt_
_____ nat_ il
_____ a _____ decedut_ in
_____ il _____ e sepolt_ in questo Cimitero,
sono oggi convenuti in questo luogo per provvedere alle relative operazioni, i signori:

- 1) _____ rappresentante la famiglia del defunto;
- 2) _____ Medico delegato del Servizio di Igiene pubblica e del territorio – Ufficio di Polizia Mortuaria della U.S.L.;
- 3) _____ Custode del Cimitero;
- 4) _____ testimone;
- 5) _____ testimone.

Effettuato il riconoscimento della tomba, si è proceduto alla estumulazione/esumazione del defunto
suindicato dal loculo/tomba di questo Cimitero (1)
_____ secondo le seguenti risultanze.

La cassa è stata trovata:

- SI NO integra e ben conservata;
- SI NO parzialmente sfasciata ed è stata rifasciata esternamente con zinco saldato a fuoco;
- SI NO completamente sfasciata e la salma ridotta alle pure ossa, che sono state raccolte in una cassetina di zinco saldata a fuoco.



COMUNE DI VILLAGRANDE STRISAILI

PROVINCIA OGLIASTRA

SETTORE AMBIENTE E RETI TECNOLOGICHE

PEC: protocollo@pec.comune.villagrandestrisaili.og.it

Si è proceduto, quindi, alla tumulazione (2) _____

(oppure) ed al trasporto nel cimitero di _____

Letto, confermato e sottoscritto.

IL MEDICO DEL SERVIZIO DI
IGIENE PUBBLICA E DEL
TERRITORIO

I TESTIMONI

IL CUSTODE DEL CIMITERO
