

DA UTILIZZARSI DAI TITOLARI – CONCESSIONARI – EREDI DELLA TOMBA PER LA ESTUMULAZIONE DELLE SALME DI ASCENDENTI E DISCENDENTI DIRETTI IN ESSA TUMULATE

AL RESPONSABILE DEL
SERVIZIO CIMITERIALI
DEL COMUNE DI MESAGNE

RICHIESTA ESTUMULAZIONE ORDINARIA DA TOMBA DI FAMIGLIA

L SOTTOSCRITT_			
NAT_ A	IL	C.F	
RESIDENTE IN	Via		
TELEFONO	NELLA QUALITA' DI <input type="checkbox"/> TITOLARE DELLA TOMBA <input type="checkbox"/> EREDE DELLA TOMBA <input type="checkbox"/> _____		
obbligandosi all'osservanza dei vigenti regolamenti, CHIEDE, L'ESTUMULAZIONE ORDINARIA della <input type="checkbox"/> salma <input type="checkbox"/> resti mortali del/i defunto/i dal loculo/tomba _____ -- _____ VIALE _____ sit_ nel cimitero di Mesagne, di:			
COGNOME E NOME			
NAT__ A	IL	DECEDUT__ A	IL
COGNOME E NOME			
NAT__ A	IL	DECEDUT__ A	IL
per essere: <input type="checkbox"/> TRASFERITA (indicare destinazione) _____ <input type="checkbox"/> RIDUZIONE RESTI			

QUALORA LA SALMA ESTUMULATA NON SI TROVI IN CONDIZIONE DI COMPLETA MINERALIZZAZIONE, IL FERETRO VERRA':

- Ritumulato nello stesso loculo previo ripristino delle condizioni di impermeabilità del con aggiunta di sostanze biodegradabili, a carico dei richiedenti;
- Inumato per consentire la ripresa del processo di mineralizzazione.
- Cremata la Salma (previo predisposizione pratica)

Si allega alla presente:

- 1) fotocopia carta d'identità e codice fiscale dei richiedenti
- 2) ricevuta di pagamento diritti cimiteriali

Dichiaro di agire in nome, per conto e con il preventivo consenso di tutti gli interessati che unitamente a me, sottoscrivono

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
<input type="checkbox"/> EREDE DELLA TOMBA DI FAMIGLIA <input type="checkbox"/> DISCENDENTE - PARENTE DELLA SALMA DA ESTUMULARE		

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
<input type="checkbox"/> EREDE DELLA TOMBA DI FAMIGLIA <input type="checkbox"/> DISCENDENTE - PARENTE DELLA SALMA DA ESTUMULARE		

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
<input type="checkbox"/> EREDE DELLA TOMBA DI FAMIGLIA <input type="checkbox"/> DISCENDENTE - PARENTE DELLA SALMA DA ESTUMULARE		

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
<input type="checkbox"/> EREDE DELLA TOMBA DI FAMIGLIA <input type="checkbox"/> DISCENDENTE - PARENTE DELLA SALMA DA ESTUMULARE		

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
<input type="checkbox"/> EREDE DELLA TOMBA DI FAMIGLIA <input type="checkbox"/> DISCENDENTE - PARENTE DELLA SALMA DA ESTUMULARE		

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
<input type="checkbox"/> EREDE DELLA TOMBA DI FAMIGLIA <input type="checkbox"/> DISCENDENTE - PARENTE DELLA SALMA DA ESTUMULARE		

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
<input type="checkbox"/> EREDE DELLA TOMBA DI FAMIGLIA <input type="checkbox"/> DISCENDENTE - PARENTE DELLA SALMA DA ESTUMULARE		

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
<input type="checkbox"/> EREDE DELLA TOMBA DI FAMIGLIA <input type="checkbox"/> DISCENDENTE- PARENTE DELLA SALMA DA ESTUMULARE		

Mesagne, _____

IL RICHIEDENTE



Città di Mesagne

SERVIZIO AFFARI GENERALI APPALTI E CONTRATTI
UFFICIO SERVIZI CIMITERIALI

Autorizzazione per Estumulazione Ordinaria da Tomba di Famiglia

(Art. 86 DPR 285/90 e s.m.i.)

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI APPALTI - CONTRATTI
SERVIZI CIMITERIALI**

Vista la richiesta di Estumulazione Ordinaria,

Richiamati:

- gli artt. 107 e ss. D.lgs. 267/00 e s.m.i.;
- l'art. 82,83,84,85,86,87 del DPR 285/90 e s.m.i.;
- vista la Circolare n. 10 del 31/07/1998 del Ministero della Sanità;
- il Regolamento comunale di Polizia Mortuaria;
- Vista la Legge Regionale della Puglia n. 34 del 15/12/2008 e successive modifiche ed integrazioni.

AUTORIZZA

L'ESTUMULAZIONE ORDINARIA della salma resti mortali di:

COGNOME E NOME			
NAT__ A	IL	DECEDUT__ A	IL
COGNOME E NOME			
NAT__ A	IL	DECEDUT__ A	IL

dal loculo/tomba _____ -- _____

viale _____ sit_ nel cimitero di Mesagne.

TRASFERITA (indicare destinazione) _____

RIDUZIONE RESTI

L'estumulazione avrà luogo il giorno _____ alle ore _____ previa delimitazione dell'area interessata ed interdizione al pubblico.

Qualora la salma estumulata non si trovi in condizione di completa mineralizzazione, il feretro verra':

- Ritumulato nello stesso loculo previo ripristino delle condizioni di impermeabilità del con aggiunta di sostanze biodegradabili, a carico dei richiedenti;
- Inumato per consentire la ripresa del processo di mineralizzazione.
- Cremata la Salma (previo predisposizione pratica)

Mesagne, _____



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
AFFARI GENERALI APPALTI - CONTRATTI
SERVIZI CIMITERIALI
Dr.ssa Francesca Andriola