

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA DI FERETRO

(Art. 88, D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285)

Bollo
€ 14,62

Al Sig. Sindaco

dei Comune di Scano di Montiferro

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per estumulazione straordinaria di feretro

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ residente a _____ via _____
N. _____ in qualità di(i) _____ del/della defunto/a _____
nato/a a _____ il _____ deceduto/a a _____ il _____
attualmente tumulato/a nel cimitero di questo Comune e precisamente
(2) _____

chiede

ai sensi e per gli effetti previsti dall'art. 88 del D.P. R. 10 settembre 1990, n. 285,
l'autorizzazione per la estumulazione straordinaria del feretro del/della predetto/a per:

- trasportarlo in altra sede, e precisamente (3) _____
 raccogliere le ossa e altri resti assimilabili in cassetta di zinco e riporlo nel
loculo _____

Allega:

Scano di M. _____

IL RICHIEDENTE

Comune di Scano di Montiferro Provincia di Oristano

Visto si autorizza e si trasmette al coordinatore sanitario dell'Azienda Sanitaria Locale n. 5
distretto sanitario di Ghilarza , per il prescritto nullaosta.

Scano di M _____ prot. _____

IL SINDACO

Azienda Sanitaria Locale 5 – DISTRETTO SANITARIO DI GHILARZA

Prot. N _____ DATA _____ **IL COORDINATORE SANITARIO**

Vista la richiesta che precede;
visto l'art. 88 del D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285;

dichiara

che il trasferimento del feretro in altra sede, ovvero la raccolta delle ossa umane e resti
assimilabili in una cassetta di zinco di spessore non inferiore a mm 0,660 (vedi art. 36
comma 2 del DPR 285\1990 , può farsi senza pregiudizio per la salute pubblica.

IL COORDINATORE SANITARIO

- (1) indicare il grado di parentela con la persona defunta, oppure "incaricato dell'impresa di
onoranze funebri".
(2) Indicare con esattezza il posto in cui risulta tumulato il feretro.
(3) Indicare con esattezza la sepoltura in cui dovrà essere trasportato il feretro. o x (4) Indicare,
a seconda dei casi: Sindaco, Dirigente o Responsabile del Servizio.

VERBALE DI ESEGUITA ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA DI FERETRO

(Art. 88, D.P. R. 10 settembre 1990, n. 285)

Comune di Scano di Montiferro Provincia di ORISTANO

Prot. N. _____ data _____

OGGETTO: Verbale di eseguita estumulazione straordinaria di feretro.

L'anno _____ il giorno _____ del mese di _____ alle ore _____ nel
cimitero di questo Comune,

PREMESSO

che il Sindaco di questo Comune con provvedimento n. _____ in data _____ ha autorizzato la estumulazione straordinaria del feretro di _____ nato/a _____ il _____ deceduto/a _____ il _____ per : trasportarlo/a in altra sede; riporlo in una cassetta di zinco;

SI DA' ATTO

che nel giorno, nell'ora e nel luogo sopra indicati, alla presenza dei sottoindicati intervenuti:

- _____ coordinatore sanitario/sanitario incaricato dell'Azienda Sanitaria Locale n. 5 distretto sanitario di Ghilarza
- _____ operaio addetto al cimitero;
- _____ nato a _____ il _____ testimone
- _____ nato a _____ il _____ testimone

Si è proceduto alla estumulazione straordinaria del feretro della persona sopra generalizzata, che era tumulato (2) _____

Il feretro è stato:

- trasportato in altra sede, e precisamente (3) _____
 - le ossa e i resti sono stati raccolti in una cassetta di zinco e riposti nel loculo _____
 - altro _____
- con l'osservanza delle seguenti prescrizioni:

Le operazioni sono state eseguite nel rispetto delle norme contenute negli artt. 88 e 89 del D.P. R. 10 settembre 1990, n. 285, nonché nel relativo Regolamento comunale di Polizia Mortuaria.

Letto, confermato e sottoscritto.

IL COORDINATORE SANITARIO
SANITARIO INCARICATO

I TESTIMONI

OPERAIO ADDETTO AL CIMITERO

(1) Indicare, a seconda dei casi: Sindaco, Dirigente o Responsabile del Servizio.

(2) Indicare gli elementi distintivi del tumulo.

(3) Indicare con esattezza il luogo in cui il feretro è stato trasportato.