



# Comune di Citerna

Provincia di Perugia

Al **Sindaco del Comune di CITERNA**  
Corso Giuseppe Garibaldi  
Ufficio Cimiteri – FAX 075/8593313

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in  
qualità di avente titolo, chiede di poter effettuare, sotto la propria responsabilità e salvo diritto di terzi,

1)  l'estumulazione (art.86-88 DPR 285/90)  l'esumazione (art.82-83 DPR 285/90)

della salma di \_\_\_\_\_ deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e  tumulato  loculo  
nel  cappella \_\_\_\_\_ del Cimitero di  
 inumato  campo inumazione

\_\_\_\_\_ al fine di effettuare le seguenti operazioni necroscopiche:

- Traslazione di feretro (frontale o laterale)
- Estumulazione con Riduzione resti mortali
- Estumulazione con Trattamento resti mortali
- Sola estumulazione
- Esumazione con Riduzione resti mortali
- Traslazione di urna cineraria o cassetta resti mortali
- Sola Estumulazione di urne cinerarie o cassette resti morali

con successiva:

tumulazione  inumazione  altro \_\_\_\_\_<sup>1.</sup>

nel  loculo  
 cappella \_\_\_\_\_ del Cimitero di \_\_\_\_\_  
 campo inumazione  
 altro \_\_\_\_\_<sup>2.</sup>

2)  l'estumulazione (art.86-88 DPR 285/90)  l'esumazione (art.82-83 DPR 285/90)

della salma di \_\_\_\_\_ deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e  tumulato  loculo  
nel  cappella \_\_\_\_\_ del Cimitero di  
 inumato  campo inumazione

\_\_\_\_\_ al fine di effettuare le seguenti operazioni necroscopiche:

- Traslazione di feretro (frontale o laterale)
- Estumulazione con Riduzione resti mortali
- Estumulazione con Trattamento resti mortali
- Sola estumulazione
- Esumazione con Riduzione resti mortali
- Traslazione di urna cineraria o cassetta resti mortali
- Sola Estumulazione di urne cinerarie o cassette resti morali

<sup>1.</sup> specificare, in caso di ceneri, la conservazione ed allegare relativa dichiarazione

<sup>2.</sup> specificare se celletta ossario/cineraria, ossario comune, cinerario comune



# Comune di Citerna

## Provincia di Perugia

con successiva:

tumulazione    inumazione    altro \_\_\_\_\_<sup>1.</sup>

loculo

nel cappella \_\_\_\_\_ del Cimitero di \_\_\_\_\_

campo inumazione

altro \_\_\_\_\_<sup>2.</sup>

3) l'estumulazione (art.86-88 DPR 285/90)    l'esumazione (art.82-83 DPR 285/90)

della salma di \_\_\_\_\_ deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

tumulato

loculo

e                      nel cappella \_\_\_\_\_ del Cimitero di \_\_\_\_\_

inumato    campo inumazione

\_\_\_\_\_ al fine di effettuare le seguenti operazioni necroscopiche:

- Traslazione di feretro (frontale o laterale)
- Estumulazione con Riduzione resti mortali
- Estumulazione con Trattamento resti mortali
- Sola estumulazione
- Esumazione con Riduzione resti mortali
- Traslazione di urna cineraria o cassetta resti mortali
- Sola Estumulazione di urne cinerarie o cassette resti morali

con successiva:

tumulazione    inumazione    altro \_\_\_\_\_<sup>1.</sup>

loculo

nel cappella \_\_\_\_\_ del Cimitero di \_\_\_\_\_

campo inumazione

altro \_\_\_\_\_<sup>2.</sup>

4) l'estumulazione (art.86-88 DPR 285/90)    l'esumazione (art.82-83 DPR 285/90)

della salma di \_\_\_\_\_ deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

tumulato

loculo

e                      nel cappella \_\_\_\_\_ del Cimitero di \_\_\_\_\_

inumato    campo inumazione

\_\_\_\_\_ al fine di effettuare le seguenti operazioni necroscopiche:

- Traslazione di feretro (frontale o laterale)
- Estumulazione con Riduzione resti mortali
- Estumulazione con Trattamento resti mortali
- Sola estumulazione
- Esumazione con Riduzione resti mortali
- Traslazione di urna cineraria o cassetta resti mortali
- Sola Estumulazione di urne cinerarie o cassette resti morali

<sup>1.</sup> specificare, in caso di ceneri, la conservazione ed allegare relativa dichiarazione

<sup>2.</sup> specificare se celletta ossario/cineraria, ossario comune, cinerario comune



# Comune di Citerna

Provincia di Perugia

con successiva:

tumulazione    inumazione    altro \_\_\_\_\_ 1.

nel loculo  
cappella \_\_\_\_\_ del Cimitero di \_\_\_\_\_  
campo inumazione  
altro \_\_\_\_\_ 2.

Il pagamento dei servizi richiesti sarà effettuato dal sig. \_\_\_\_\_  
residente in Via/Voc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Fraz. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Tel. n. \_\_\_\_\_

Dati Agenzia funebre incaricata del trasporto \_\_\_\_\_,  
Tel. n. \_\_\_\_\_ 3.

A tal fine dichiara, di agire in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli interessati.

\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_ 4.

#### **INFORMATIVA PRIVACY - (Art.13 del D.lgs. 30 giugno 2003 n.196) -Codice in materia di protezione dei dati personali**

Ai sensi dell'art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali si informa che Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Citerna e che Responsabile del trattamento dei dati è il Funzionario del Settore Polizia Mortuaria.

Il trattamento dei dati personali è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali ed all'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti comunali in materia (Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria). Il trattamento avverrà con l'utilizzo di procedure anche informatizzate nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale.

I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati del trattamento di altri soggetti pubblici e/o privati che devono prendere parte al procedimento amministrativo.

1. specificare, in caso di ceneri, la conservazione ed allegare relativa dichiarazione

2. specificare se celletta ossario/cineraria, ossario comune, cinerario comune

3. da inserire per i casi di trasferimento da cimitero a cimitero

4. allegare documento d'identità