

(Bollo)

Al sig. Sindaco
del Comune di Bientina

Il sottoscritto _____
(cod. fiscale _____) nato a _____
il _____ e residente a _____ Via
_____ n° _____ fa domanda per ottenere
l'AUTORIZZAZIONE alla esumazione/estumulazione ordinaria straordinaria del cadavere di
_____ nato a _____ il _____ e
deceduto a _____ il _____ - da ridurre a resti mortali, per essere
traslata dal cimitero di Bientina (dalla Cappella/Fila/Campo n° _____ loculo/tomba n° _____)
 al cimitero di _____

(oppure)

allo stesso cimitero di Bientina - Cappella/Fila/Campo n° _____ loculo/tomba n° _____

Dichiara di essere a conoscenza che, qualora il processo di mineralizzazione non sia totalmente
compiuto, il cadavere dovrà essere reinumato per 5 anni (nel caso non si faccia ricorso a
sostanze biodegradanti) o per 2 anni (nel caso si faccia ricorso a sostanze biodegradanti).

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, che per tale operazione è stata ottenuta
l'autorizzazione di tutti i parenti.

Bientina, _____

Il Richiedente

COMUNE DI BIENTINA
prov. di Pisa

Il Responsabile del Servizio del Comune suddetto;

Vista la richiesta suddetta presentata dal sig. _____;

Viste le disposizioni di legge e di regolamento vigenti in materia;

A U T O R I Z Z A

Salvo rilascio del nulla-osta del Sanitario Responsabile dell'Azienda USL,

l'esumazione/estumulazione ordinaria straordinaria del cadavere di
_____ nato a _____ il _____
e deceduto a _____ il _____ - da ridurre a resti mortali -, per essere
traslata dal cimitero di Bientina (dalla Cappella/Fila/Campo n° _____ loculo/tomba n° _____)

al cimitero di _____

(oppure)

allo stesso cimitero di Bientina - Cappella/Fila/Campo n° _____ loculo/tomba n° _____

Bientina, _____

Il Responsabile del Servizio