

Al Sig. Sindaco

del Comune di \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per estumulazione straordinaria di feretro.**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (cognome e nome) il .....  
residente a ..... via .....  
in qualità di (1) .....  
del/della defunto/a .....  
nato/a a ..... (cognome e nome) 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) .....;  
☐ cremarlo.

Allega:

- .....
- .....

IL RICHIEDENTE

.....  
(luogo e data)

Comune di .....

Provincia di .....

UFFICIO .....

Visto, si trasmette al coordinatore sanitario dell'Azienda Sanitaria Locale n. .... di .....  
....., per il prescritto nullaosta.

IL (4) .....

.....  
(luogo e data)

(Denominazione della competente Azienda Sanitaria Locale)

Prot. N. ....

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 può farsi senza pregiudizio per la salute pubblica.

IL COORDINATORE SANITARIO

.....  
(luogo e data)

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