



COMUNE DI BERTINORO

Piazza della Libertà n. 1 - 47032 - Bertinoro (FC)

tel. 0543-469111 - fax. 0543-444486

www.comune.bertinoro.fc.it

e-mail: protocollo@comune.bertinoro.fc.it

email certificata: protocollo@pec.comune.bertinoro.fc.it

IV SETTORE TECNICO LAVORI PUBBLICI ED A.E.

CAPO SETTORE: Ing. Barbara Dall'Agata - tel. 0543-469237

RESPONSABILE SERVIZIO PATRIMONIO E CIMITERI: Geom. Sergio Moretti - tel. 0543-469229

marca da bollo
€ 16,00

BERTINORO, ___/___/___

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI BERTINORO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, residente a _____

Via _____ Tel _____,

Mail: _____

CHIEDE

Di poter effettuare l'estumulazione straordinaria del cadavere di:

_____ deceduto il _____,

Per trasferimento del cadavere in altro loculo stesso cimitero di _____

Per trasferimento in altra sede dal cimitero di _____ al cimitero di _____

Per tentativo raccolta resti del cadavere suddetta cimitero di _____

_____ deceduto il _____,

Per trasferimento del cadavere in altro loculo stesso cimitero di _____

Per trasferimento in altra sede dal cimitero di _____ al cimitero di _____

Per tentativo raccolta resti del cadavere suddetta cimitero di _____

_____ deceduto il _____,

Per trasferimento del cadavere in altro loculo stesso cimitero di _____

Per trasferimento in altra sede dal cimitero di _____ al cimitero di _____

Per tentativo raccolta resti del cadavere suddetta cimitero di _____

_____ deceduto il _____,

Per trasferimento del cadavere in altro loculo stesso cimitero di _____

Per trasferimento in altra sede dal cimitero di _____ al cimitero di _____

Per tentativo raccolta resti del cadavere suddetta cimitero di _____

_____ deceduto il _____,

Per trasferimento del cadavere in altro loculo stesso cimitero di _____

Per trasferimento in altra sede dal cimitero di _____ al cimitero di _____

Per tentativo raccolta resti del cadavere suddetta cimitero di _____

_____ deceduto il _____,

Per trasferimento del cadavere in altro loculo stesso cimitero di _____

Per trasferimento in altra sede dal cimitero di _____ al cimitero di _____

Per tentativo raccolta resti del cadavere suddetta cimitero di _____

- **DICHIARA** di assumersi ogni responsabilità ed onere per la suddetta richiesta di fronte ad altri aventi titolo sulla sepoltura, sui cadaveri e nei confronti di terzi liberandone completamente l'Amministrazione Comunale ed i loro uffici.

- **DICHIARA** di essere stato avvisato che, dovrà provvedere, su indicazione dell'Operatore, alla eventuale sistemazione del feretro o a sua eventuale completa sostituzione e che nel corso di un tentativo di raccolta di resti di cadavere questa si effettuerà solo se il feretro risulterà deteriorato e, ciò verificato, se la salma risulterà completamente mineralizzata.

Il/la Richiedente
