



Associazione Intercomunale della Pianura Forlivese
Corpo di Polizia Municipale
Distaccamento di Bertinoro



47032 Largo Cairoli, 6. Tel:0543469271- Fax:0543445318
e-mail:vigili@comune.bertinoro.fc.it

Prot. n. _____

Bertinoro li _____

marca da bollo

€ 14,62

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
BERTINORO**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____, residente a _____

via _____.

Tel. n. _____

CHIEDE

Di poter effettuare l'estumulazione straordinaria del cadavere di:

_____ deceduto il _____,
 _____ deceduto il _____,
 _____ deceduto il _____,
 _____ deceduto il _____,
 _____ 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 Richiedente
