

AUTORIZZAZIONE PER ESUMAZIONE E/O ESTUMULAZIONE DI SALMA

(Capo XVII D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285)

Al Sig. SINDACO
del Comune di OLLASTRA

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____
il _____, residente in _____ via/piazza _____
n. _____, nella sua qualità di _____ dei defunti

1. _____ nat__ a _____ il _____
e decedut__ a _____ il _____;

2. _____ nat__ a _____ il _____
e decedut__ a _____ il _____;

3. _____ nat__ a _____ il _____
e decedut__ a _____ il _____;

CHIEDE

L'autorizzazione per l'opera di esumazione e/o estumulazione straordinaria dell__ salm__ de__ defunt__
stess__ dal loculo/tomba n. _____ del cimitero di Ollastra per il seguente motivo:

Ollastra, li _____

Il richiedente

AZIENDA U.S.L. n. 5 – Oristano
Servizio Igiene Pubblica

VISTA l'istanza del__ Sig.____;

VISTO l'art. 84 del D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285;

SI DICHIARA

che NULLA OSTA alla esumazione e/o estumulazione dell__ salm__ di _____

da eseguirsi il giorno _____ alle ore _____.

_____, li _____

Per il Coordinatore Sanitario

COMUNE DI OLLASTRA
Provincia di Oristano

VISTA l'istanza del__ Sig.____;

VISTI gli artt. 83-84 e 88 del D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285;

VISTO il nulla-osta del servizio di Igiene Pubblica;

SI AUTORIZZA

l'operazione di esumazione e/o estumulazione straordinaria dell__ salm__ di _____

con osservanza delle prescrizioni di cui al D.P.R. citato in premessa.

Ollastra, li _____

Il Sindaco

COMUNE DI OLLASTRA

SERVIZIO IGIENE PUBBLICA E DEL TERRITORIO UFFICIO DI POLIZIA MORTUARIA

VERBALE DI ESEGUITA ESUMAZIONE e/o ESTUMULAZIONE PER LA TRASLAZIONE DI SALMA O DI RESTI MORTALI

(Artt. 83-89 del DPR 10.09.1990 n. 285)

L'anno Duemila _____ addì _____ del mese di _____
alle ore _____ e minuti _____, nel Cimitero comunale di Ollastra,

A seguito dell'autorizzazione del Sindaco in data _____ per esumare/estumulare la salma del _____
defunt _____ nat _____ il _____
deceduto in _____ il _____ e sepolto in questo
Cimitero, sono oggi convenuti in questo luogo per provvedere alle relative operazioni i signori:

1. _____ Rappresentante la famiglia del defunto;
2. _____ Medico delegato del Servizio di Igiene Pubblica e del
territorio Ufficio di Polizia mortuaria ASL;
3. _____ Custode del Cimitero;
4. _____ Testimone;
5. _____ Testimone;

Effettuato il riconoscimento della tomba si è proceduto all'esumazione/estumulazione del defunto suindicato dalla
tomba di questo cimitero _____

Secondo le seguenti risultanze:

La cassa è stata ritrovata:

- SI NO Intera e ben conservata;
- SI NO Parzialmente sfasciata ed è stata rifasciata esternamente con zinco saldato a fuoco;
- SI NO Completamente sfasciata e la salma ridotta alle pure ossa, che sono state raccolte in una cassetina di
zinco saldata a fuoco.

Si è proceduto, quindi, alla tumulazione _____
e/o al trasporto nel Cimitero di _____

Del che si è redatto il presente verbale, in doppio esemplare, uno per il custode del Cimitero e l'altro rimesso
all'Ufficio comunale per essere conservato agli atti.

Il Medico del Servizio
di Igiene Pubblica e del Territorio

I Testimoni

Il Custode del Cimitero

Il Rappresentante della Famiglia

