



# Città di Augusta

LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA

IV SETTORE - SERVIZI TECNICI E CENTRALE GARE

Servizio Cimiteriale

## MODULO

### RICHIESTA DI ESTUMULAZIONE/ESUMAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, codice  
fiscale \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_/mail-  
pec \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_,

#### CHIEDE

L'estumulazione/esumazione della salma/dei resti mortali di \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e deceduta in data \_\_\_\_\_,  
tumulata nella tomba n. \_\_\_\_\_ sita nel campo \_\_\_\_\_ riquadro \_\_\_\_\_ lotto \_\_\_\_\_  
del civico cimitero, per i seguenti motivi:

per poterla ricollocare nella tomba \_\_\_\_\_ sita nel riquadro \_\_\_\_\_  
tipologia \_\_\_\_\_ lotto \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_.

A tal fine, dichiara:

- che per lo svolgimento del servizio saranno rispettate tutte le norme amministrative e sanitarie;
- di autorizzare la sistemazione in cassetta ossario nel caso in cui la salma dovesse trovarsi in completo stato di mineralizzazione;
- \_\_\_\_\_

Si allegano:

- documento di riconoscimento del richiedente tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, rilasciato il \_\_\_\_\_;
- documentazione relativa al luogo di sepoltura dove dovranno trovare posto le salme.
- \_\_\_\_\_

Augusta, li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

**DA PRESENTARE DEBITAMENTE COMPILATO ALL'UFFICIO DI PROTOCOLLO DEL COMUNE DI AUGUSTA, SITO PRESSO IL PALAZZO MUNICIPALE**

OPPURE

**INOLTRARE VIA PEC AL SEGUENTE INDIRIZZO** [protocollocomunediaugusta@pointpec.it](mailto:protocollocomunediaugusta@pointpec.it)