

Arezzo,

Bollo  
€ 14,62

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Arezzo  
c/o Ufficio Amministrativo Ambiente e Sanità  
Via Trasimeno, 11/6 - 52100 AREZZO

Oggetto: *Richiesta autorizzazione per esumazione/estumulazione straordinaria Salma (artt. 83 e 88 D.P.R. 285/90)*

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
residente in ..... nella sua qualità di  
 Coniuge  
 Parente ..... (di grado .....)  
 Incaricato dell'Ente Gestore dei Servizi Cimiteriali  
 Incaricato dell' Impresa di Onoranze Funebri ..... regolarmente delegata

**C H I E D E**

l'autorizzazione per la

- Esumazione straordinaria** (art. 83 DPR 285/90)
- Estumulazione straordinaria** (art. 88 DPR 285/90)

e per il

**Trasporto da effettuarsi con** ..... il .....  
della Salma di ..... deceduto in .....  
in data ..... attualmente inumato/tumulato nel cimitero di .....  
zona ..... posto n. .... fila .....  
per essere nuovamente inumato/tumulato nel cimitero di .....  
zona ..... posto n. .... fila .....

Dichiara infine di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del DPR 445/2000

FIRMA

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/00, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, via fax o a mezzo posta.