

**Marca da  
bollo  
Euro 16,00**

Al Sindaco del Comune di Castelnuovo  
di Garfagnana

**OGGETTO: richiesta di autorizzazione per la  esumazione  estumulazione di salma.**

Il sottoscritto ..... Nato  
a..... il.....  
C.F.....residente in .....Via .....  
tel..... in qualità di.....(indicare la  
relazione di parentela)ai sensi dell'art. 26 e seguenti del vigente Regolamento di polizia mortuaria

### CHIEDE

l'autorizzazione per la  esumazione  estumulazione della salma di .....  
nato/a il .....deceduto/a il .....

**Consapevole delle sanzioni penali previste dal Codice Penale, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n°445 in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 dello stesso decreto:**

### DICHIARA

Che la suddetta salma è stata  inumata  tumulata nel Cimitero  
di..... il.....in forza di concessione  
amministrativa n° ..... rilasciata il ..... a  
.....(indicare generalità del concessionario)

La richiesta è inoltrata al fine:

**della riduzione** della salma e collocazione dei relativi resti nell'ossario del Cimitero di

**del trasferimento** della salma nel Cimitero del Comune di .....

**della riduzione** della salma e trasferimento dei relativi resti nel Cimitero del Comune di

### INFORMATIVA PRIVACY (D. Lgs.vo 196/2003)

Si informa che:

- \_ I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata;
- \_ Il trattamento viene effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- \_ I dati potranno essere comunicati ad altri Enti pubblici o a soggetti privati nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con il Comune e comunque esclusivamente per l'espletamento delle funzioni istituzionali;
- \_ Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- L'utente può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsto dall'art. 7 D. Lgs.vo 196/2003.

Luogo e data .....

IL RICHIEDENTE

.....