



COMUNE DI SANT'ANTIOCO
PROVINCIA DI CARBONIA IGLESIAS

Bollo
€ 14,62

*Al Sig. Sindaco
del Comune di Sant'Antioco
Corso V. Emanuele 115
09017 Sant'Antioco*

**RICHIESTA ESTUMULAZIONE E TRASLAZIONE GENERI
FUORI DAL CIMITERO PER AFFIDAMENTO AI FAMILIARI**

(Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria e gestione servizi cimiteriali approvato con deliberazione del CC n. 38 del
05/05/2008, modificato e integrato con deliberazione del CC n. 10 del 21/03/2012)

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
via _____ n. _____ tel. _____ in qualità di (indicare grado di
parentela) _____

C H I E D E

che le ceneri di _____
deceduto/a in _____ in data _____
vengano estumulate da _____
per l'affidamento ai familiari, e precisamente a: _____
(indicare anche il grado di parentela) che conserverà le ceneri presso la propria abitazione in
_____.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Sant'Antioco, lì _____

Il richiedente