



## Comune di Nurachi

Provincia di Oristano

Piazza Chiesa n. 12  
09070 Nurachi (OR)

BOLLO  
DA  
€ 16,00

Al Signor Sindaco del Comune di  
Nurachi

### AUTORIZZAZIONE PER ESUMAZIONE – ESTUMULAZIONE DI SALMA

( Capo XVII D.P.R. 10.09.1990, n. 285 )

\_\_ I \_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ del defunto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

l'autorizzazione per le operazioni di esumazione / estumulazione della salma del defunto  
predetto dal loculo / tomba n. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ numero del cimitero di Nurachi, per il  
seguinte motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nurachi, li \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_



## Comune di Nurachi

Provincia di Oristano

Piazza Chiesa n. 12  
09070 Nurachi (OR)

---

---

AZIENDA U.S.L. N. 5 – ORISTANO  
Servizio di Igiene Pubblica

Vista l'istanza del signor \_\_\_\_\_

Visto l' art. 84 del D.P.R. 10.09.1990, n. 285;

SI DICHIARA CHE NULLA OSTA ALLA ESUMAZIONE / ESTUMULAZIONE straordinaria della salma di \_\_\_\_\_ da eseguirsi il giorno \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_  
Nurachi, li \_\_\_\_\_

p. Il Coordinatore Sanitario

\_\_\_\_\_

---

---

**COMUNE DI NURACHI ( Provincia di Oristano )**

Vista l'istanza del signor \_\_\_\_\_

Visto l' art. 84 del D.P.R. 10.09.1990, n. 285;

Visto il nulla-osta del Servizio di Igiene Pubblica della Az. U.S.L. n. 5 di Oristano;

SI AUTORIZZA l'operazione di esumazione/estumulazione straordinaria della salma di \_\_\_\_\_ con osservanza delle prescrizioni di cui al D.P.R. citato in premessa.

Nurachi, li \_\_\_\_\_

IL SINDACO

\_\_\_\_\_



# Comune di Nurachi

Provincia di Oristano

Piazza Chiesa n. 12  
09070 Nurachi (OR)

## VERBALE DI ESUMAZIONE / ESTUMULAZIONE

L'anno duemila \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_

alle ore \_\_\_\_\_ presso il Cimitero di Nurachi.

Vista l'istanza del signor \_\_\_\_\_

Vista l'autorizzazione del Sindaco del Comune di Nurachi;

si è proceduto alle operazioni di esumazione / estumulazione straordinaria della salma

di \_\_\_\_\_ per essere tumulata / inumata

in \_\_\_\_\_

sono state osservate tutte le prescrizioni di cui al D.P.R. 10.09.1990, n. 285.

Note sulle operazioni eseguite:

---

---

---

p. Il Coordinatore Sanitario A.S.L. 5

L' Incaricato del Comune

---

---

### I Testi

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_



# Comune di Nurachi

Provincia di Oristano

Piazza Chiesa n. 12  
09070 Nurachi (OR)

## VERBALE DI TRASLAZIONE

L'anno duemila \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_

alle ore \_\_\_\_\_ presso il Cimitero di Nurachi.

Vista l'istanza del signor \_\_\_\_\_

Vista l'autorizzazione del Sindaco del Comune di Nurachi;

si è proceduto alle operazioni di esumazione / estumulazione straordinaria della salma

di \_\_\_\_\_ per essere tumulata / inumata

in \_\_\_\_\_

sono state osservate tutte le prescrizioni di cui al D.P.R. 10.09.1990, n. 285.

Note sulle operazioni eseguite:

---

---

---

p. Il Coordinatore Sanitario A.S.L. 5

L' Incaricato del Comune

---

---

I Testi

3) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_