



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) _____