



COMUNE di DEGO

PROVINCIA di SAVONA

Via del Municipio n. 10, 17058 Deigo (SV), Italia – Tel.: 019/577792 – Fax: 019/57660

Sito internet ufficiale: www.comune.dego.sv.it

E-mail: protocollo@comune.dego.sv.it; demografica@comune.dego.sv.it

P.e.c.: comune.dego@pec.it; demografica.dego@pec.it

ATTO DI ASSENSO ALL'ESUMAZIONE/ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA DI SALMA

Prot. n. _____

Al Sindaco
del Comune di Deigo (SV)

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____,

nato/a _____ il _____,

residente in _____,

Via/Strada/Piazza/Località _____ n. _____,

tel./cell. _____ e-mail/p.e.c. _____,

PRESTA

il proprio assenso al fine di procedere all'esumazione/estumulazione straordinaria della salma del/la defunto/a

Sig./Sig.ra _____,

nato/a a _____ il _____,

deceduto/a a _____ il _____,

nei cui confronti versa nel rapporto di _____,

attualmente sepolto/a nel cimitero di Deigo (SV) _____,

(selezionare l'opzione desiderata)

tomba individuale fila n. _____, campo _____

loculo n. _____, fila n. _____, lotto/stralcio _____

tomba di famiglia intitolata alla/e famiglia/e _____

I resti mortali, appurata l'avvenuta completa mineralizzazione del cadavere e quindi ad eseguita restrizione, verranno:

(selezionare l'opzione desiderata)

inumati/tumulati nello stesso cimitero

inumati/tumulati nel cimitero di _____

posti nell'ossario comune dello stesso cimitero

altro: _____

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

Il/La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice della Privacy), presta l'assenso al trattamento dei propri dati personali, che saranno utilizzati per le sole finalità inerenti al presente procedimento.

ALLEGATI:

- Copia fotostatica (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità dell'istante.