

---

**DOMANDA DI ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA  
DI RESTI MORTALI**

---

**Al Signor Sindaco  
del Comune di  
CASALE MONFERRATO**

Il sottoscritto.....

residente a .....via .....n.....

Tel.....C.f..... in qualità di..... del defunto.

Assumendosi ogni responsabilità e sollevando il Comune da qualsiasi conseguenza derivante dalla presente richiesta, agendo in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli altri interessati, rivolge **istanza alla S.V. affinché voglia autorizzare l'estumulazione straordinaria dei resti mortali di:**

.....deceduto/a il .....

sepolto/a nel Cimitero di .....

- celletta ossario n.....

- tomba privata ..... area n. .... campo n° .....

**per essere trasportati nel Cimitero di .....**

**nel .....**

Dichiaro di essere informato che i dati personali sopra riportati saranno trattati secondo le modalità descritte nell'informativa da me sottoscritta sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. in materia di protezione dei dati personali.

Casale Monf.to ..... **IL RICHIEDENTE** \_\_\_\_\_

---

**COMUNE DI CASALE MONFERRATO**

Il Dirigente del Settore, ai sensi dell'art. 85 del D.P.R. 285/90

**- Vista l'istanza che precede**

**AUTORIZZA**

l'estumulazione dei resti mortali.

Casale Monferrato li.....

**IL DIRIGENTE**

N.B. allegare fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale.