

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

I / 1 sottoscritti/\_\_\_:

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

nella qualità di coerede/erede

CHIEDONO/CHIEDE alla S.V. ill/ma l'autorizzazione sanitaria per l'esumazione e traslazione dei resti mortali del \_\_\_\_\_ sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_ dal monumento/loculo posto nel settore \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ al monumento/loculo posto nel settore \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ del Cimitero Comunale.

Atto di concessione rep. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestato al sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Certificato di usabilità rilasciato dal sett. Urbanistica di Rosolini in data \_\_\_\_\_;

Copia documento di riconoscimento.

Rosolini li, \_\_\_\_\_

In fede

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

Si dichiara, altresì di essere informato, giusto art. 13 D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Visti i registri cimiteriali e dal sopralluogo effettuato si conferma monumento, settore e numero.

L'Incaricato Servizi Cimiteriali

Visto: Il Responsabile del Servizio

\_\_\_\_\_  
A.S.P. DI SIRACUSA – SERVIZIO DI IGIENE SIAN – SIAV UFFICIO DI ROSOLINI (SR)

PROT. N. \_\_\_\_\_

Visto il Regolamento di Polizia cimiteriale approvato dal Consiglio comunale in data 18/02/1992

al n. 36, esecutivo, NULLA OSTA al rilascio della superiore autorizzazione di esumazione, estumulazione, traslazione a condizione che la tumulazione venga eseguita in cassetta zincata sotto sorveglianza di questo ufficio il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Rosolini li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vista la superiore richiesta, esaminati gli atti in possesso di questo Comune, VISTO il NULLA OSTA del Servizio Igiene Pubblica si autorizza.

Il Custode del Cimitero Comunale prenda nota sui registri cimiteriali a tumulazione avvenuta. Il presente originale e venga conservato presso l'Ufficio del Custode e copia, a sua cura, venga consegnata all'Ufficio Amministrativo dei Servizi Cimiteriali.

Rosolini li, \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio