

Al Sig. Sindaco del Comune di  
63835 Montappone (FM)

## DOMANDA

DI AUTORIZZAZIONE PER:

- ESUMAZIONE E RIDUZIONE RESTI**  
 ESTUMULAZIONE E RIDUZIONE RESTI  
 TRASLAZIONE STRAORDINARIA DELLA SALMA  
( art.84 a 90 del D.P.R. 21.10.1975 n.803 e succ. modifiche)



Il sottoscritto **SORBATTI ENRICO** ( 335.6896435) nato il **20.03.1935** a **MONTAPPONE** residente a **MONTAPPONE** in Via **ROMA** n. **76** nella qualità di **NIPOTE** della defunta **NATALINI FILOMENA** nata il **22.11.1877** a **MONTAPPONE** deceduta il **23.10.1969** a **MONTAPPONE**

## CHIEDE

essere autorizzato a procedere alla:

- esumazione e riduzione dei resti**  
 estumulazione e riduzione resti  
 traslazione della salma della defunta stesso:  
 **dal loculo**  dalla tomba  dalla cappellina  
n. **457** fila **4°** Gruppo **A** del Cimitero di Montappone per il seguente motivo:

**esumazione e riduzione resti della salma NATALINI FILOMENA**

.....  
Chiede, inoltre, l'usabilità:  dell'ossario  **del loculo**  della tomba  
 della cappellina  
n. **462** Fila **4°** Gruppo **A** del Cimitero di Montappone nel quale intende ritumulare la suddetta salma o resti di salma .

Montappone, li 14.02.2017

**Il Richiedente**

## COMUNE DI MONTAPPONE

Visto si trasmette al Servizio Igiene Pubblica del Territorio, Ufficio di Polizia Mortuaria, della competente **A.S.U.R. - Zona Territoriale n.11** di **FERMO** per il prescritto **Nulla Osta** con riserva di accordi per le operazioni di estumulazione della salma-esumazione o riduzione resti – traslazione.

*Dichiara che gli aventi diritto a disporre dei defunti ( coniuge, figli, genitori, altri parenti in ordine di grado o eredi istituiti) sono stati preventivamente informati della presente istanza; dichiara inoltre di ritenere sollevato ed indenne il Comune da qualsiasi eccezione elevata da terzi. Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003.*

Montappone, li 14.02.2017



**Il Sindaco**

AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE - ZONA TERRITORIALE N.11 - 63023 FERMO

Servizio di Igiene Pubblica del Territorio - Ufficio di Polizia Mortuaria.

Visto : NULLA OSTA

Addi,

**IL Medico Addetto**