

Al Direttore del Consorzio Cimiteriale

Casoria – Arzano – Casavatore

Via Porziano, sn

80022 Arzano (NA)

Oggetto: Richiesta di Autorizzazione per:

Esumazione Straordinaria; Esumazione Ordinaria Estumulazione; Traslazione; Trasferimento Resti Mortali .

Il/ La _____

nato/a _____ il _____

Cod. Fisc. _____

in qualità di _____ Tel _____ del/della defunto/a _____

_____ nato/a _____ il _____

deceduto/a a _____ il _____ attualmente sepolto/a nel cimitero Consortile di Arzano

posizione _____

CHIEDE

Ai sensi e per effetti previsti dall'Art. 83 del D.P.R. 10 settembre 1990, n° 285, l'autorizzazione in oggetto del/della salma del/della predetto/a per trasportarla in altra sepoltura e precisamente :

Si dichiara, altresì, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la copia della concessione in mio possesso, e che si allega alla presente, è conforme all'originale..

IL RICHIEDENTE

Arzano il _____

Parte riservata all'ufficio

Visto il DPR 285/90 nonché l'Ordinanza Sindacale n° _____ del _____

AUTORIZZA

Esumazione ; Ordinaria; Straordinaria;

Il Direttore

Estumulazione; Ordinaria; Straordinaria

dott. Salvatore Graziuso

Traslazione Feretro;

Trasferimento Resti Mortali;

Arzano il _____

Parte riservata all'ufficio

Prot. _____ n° _____

ASL Napoli 2 Nord Casoria Arzano

IL COORDINATORE SANITARIO

Vista la richiesta che precede; visto l'Art. 83 del DPR 10 settembre 1990, n° 285

DICHIARA NULLA OSTA.