

Marca  
da bollo

Al Comune di Ussana

Al Responsabile del Servizio di Polizia Mortuaria

OGGETTO:

<b>Richiesta per la</b>	<input type="checkbox"/> esumazione	<input type="checkbox"/> estumulazione
	<i>straordinaria</i>	
	<input type="checkbox"/> del cadavere	<input type="checkbox"/> dei resti mortali
<b>di:</b>	.....	

.....l..... sottoscritt..... residente in  
..... via ..... n. .... avente titolo in  
quanto .....<sup>1</sup>

**CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE ALLA**

esumazione     estumulazione

*straordinaria*

del cadavere     dei resti mortali

di ..... decedut..... il .....

attualmente sepolto nel     **loculo n.** ..... **Settore** .....

**campo n.** ..... **Settore** ..... **fossa n.** .....

per: .....  
*(indicare la destinazione)*

.....  
.....  
.....  
.....

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

.....l..... Richiedente

.....

<sup>1</sup> Indicare se intestatario del loculo e/o il rapporto che lega il richiedente al defunto e che lo abilita a presentare la richiesta.