

**Ill.mo Responsabile del 6° Settore  
Affari Demografici  
del Comune di Savigliano**

**OGGETTO: Estumulazione STRAORDINARIA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via/Corso/ Piazza \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ **in qualità di** \_\_\_\_\_ e  
parente/i più prossima/i

**RIVOLGE DOMANDA**

alla S.V. affinché voglia autorizzare la estumulazione straordinaria della/e salma/e di:

1) \_\_\_\_\_

deceduto/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

attualmente tumulato nel loculo \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

deceduto/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

attualmente tumulata/e nel loculo \_\_\_\_\_ del Cimitero Capoluogo/frazionale \_\_\_\_\_

**per essere trasferita/e in data** \_\_\_\_\_ nel Cimitero di \_\_\_\_\_

e tumulate/inumate nel/i loculo/i \_\_\_\_\_

inoltre

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

- 1. di aver provveduto ad informare della predetta traslazione tutti gli aventi diritto sulla salma;**
- 2. di aver provveduto ad informare della predetta traslazione il/i concessionario/i del loculo/l'area cimiteriale <sup>1</sup>, o i loro eventuali eredi;**
- 3. che nessuno dei suddetti vi si oppone;**
- 4. di farsi carico di eventuali danneggiamenti causati in conseguenza di tale traslazione.**

Di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs n. 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

(firma)

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_