



Al Comune di Ussana

Al Responsabile del Servizio di Polizia Mortuaria

OGGETTO:

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

.....l..... sottoscritt..... residente in
 via n. avente titolo in
 quanto¹

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

.....

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