



COMUNE DI CALANGIANUS

Servizi Cimiteriali

VERBALE DI ESUMAZIONE / ESTUMULAZIONE / TRASLAZIONE

L'anno duemila _____ il giorno _____ del mese di _____

alle ore _____ nel Cimitero Comunale di Calangianus.

Vista l'istanza del signor _____ presentata in data _____ Prot. n. _____

Vista l'autorizzazione del Sindaco del Comune di Calangianus concessa in data _____

SI DA' ATTO

Che in data odierna si è proceduto alla esumazione / estumulazione / traslazione della salma di _____ deceduto il _____ dal loculo N. _____ fila _____

Blocco _____ o cappella Tomba di Famiglia _____, dopo di che si è provveduto alle seguenti operazioni:

– La cassa contenente i resti mortali, senza alcuna operazione sulla salma (eventuale rivestimento della cassa in caso di fatiscenza: SI – NO) è stata trasferita:

1) In altro loculo dello stesso cimitero: Blocco _____ fila _____ n. _____

2) In altra cappella dello stesso cimitero - Famiglia _____

3) Nel campo comune dello stesso cimitero per la rotazione a terra, previa apertura di tagli nel rivestimento zincato e ligneo

4) In altro Cimitero del Comune di _____ previa autorizzazione al trasporto e al seppellimento rilasciata dal Comune di Calangianus in data _____ Prot. n. _____

– All'apertura della cassa si è constatata la completa mineralizzazione dei resti mortali, per cui si è proceduto a trasferire i resti mortali:

1) In cassetta ossario collocata in altro loculo/colombario dello stesso cimitero: Blocco _____ fila _____ n. _____

2) In cassetta ossario collocata in altra cappella dello stesso cimitero - Famiglia _____

3) Nell'ossario comunale dello stesso cimitero

4) In altro Cimitero del Comune di _____ previa autorizzazione al trasporto e al seppellimento rilasciata dal Comune di Calangianus in data _____ Prot. n. _____

– All'apertura della cassa si è constatata la non completa mineralizzazione dei resti mortali, per cui si è proceduto a trasferire i resti mortali nel campo comune e conseguente inumazione per un periodo non inferiore a cinque anni:

Altre Note sulle operazioni eseguite _____

All'operazione sono stati presenti:

1) Il Custode del Cimitero _____

2) La ditta Incaricata _____

3) I testi _____

4) Il Medico di Igiene e Sanità Pubblica _____

Di quanto sopra si è redatto il presente verbale in duplice copia ai sensi degli artt. 83 – 87 del Regolamento di Polizia Mortuaria, approvato con D.P.R. n. 285 del 10.09.1990 da conservarsi una presso il Cimitero e l'altra da trasmettersi all'Archivio Comunale.

L' Incaricato del Comune
