

All’Ufficio Servizi Cimiteriali  
del Comune di Sestu

**Oggetto: Richiesta traslazione/estumulazione/esumazione.**

Il sottoscritto/a  nato/a   
il  residente a  in via n°   
codice fiscale   
telefono  email   
nella sua qualità di  *indicare il grado di parentela o altro rispetto al defunto*  
del sig/sig.ra  nato/a a   
il  deceduto/a  il

**CHIEDE**

l’autorizzazione per effettuare la seguente operazione all’interno del Cimitero comunale:

- Traslazione (senza recupero resti);  
 Estumulazione o esumazione con recupero resti;

Identificativi della sepoltura:

Settore  Fila  Classe  Numero

Dati della concessione:

Concessione n°  del  Tariffa versata

L’autorizzazione è richiesta al fine di (*specificare la motivazione es: pratica riavvicinamento coniugi, cremazione, riduzione resti, traslazione in altro cimitero ecc*):

Destinazione del feretro/ceneri/resti ossei a seguito della traslazione/estumulazione/esumazione:

Le traslazioni, le estumulazioni e le esumazioni straordinarie (ovvero effettuate prima dei termini di legge e di regolamento) sono eseguite in presenza del Dirigente del Servizio di Igiene pubblica dell’Azienda Sanitaria Locale o suo delegato.

A tal fine

**DICHIARA**

- (a) di obbligarsi al versamento anticipato del corrispettivo del servizio richiesto;  
(b) di essere in regola con tutti i pagamenti pregressi inerenti eventuali rapporti di concessione;

- (c) di accettare e osservare le norme del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria, secondo il testo vigente nonché tutte le modificazioni eventuali che l'Amministrazione Comunale si riserva di introdurre in futuro;
- (d) che non vi sono parenti, familiari o aventi diritto del concessionario contrari e che il sottoscritto agisce in nome e per conto di tutti gli aventi titolo liberando il Comune di Sestu da qualsiasi responsabilità relativa a eventuali controversie derivanti dalla presente richiesta.

**Si allegano i seguenti documenti pena il rigetto della domanda:**

- copia fotostatica di un documento identificativo del richiedente
- ricevuta di avvenuto pagamento dei servizi di traslazione/estumulazione/esumazione tramite il sistema dei pagamenti elettronici attraverso la piattaforma **PagoPA** (link disponibile anche nel sito istituzionale del comune ), selezionando la voce “Diritti Cimiteriali”.

**Nella causale del versamento si prega di specificare l'esatta tipologia di operazione.**

lì

(firma leggibile)

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R.**

**(Regolamento generale sulla protezione dei dati n. 679 del 2016)**

I dati personali raccolti saranno trattati ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il loro conferimento ha natura obbligatoria ed il rifiuto a rispondere comporterà l'impossibilità di adottare i successivi provvedimenti. Si specifica che l'unico titolare del trattamento dei dati ad ogni effetto di legge, per tutte le fasi del procedimento, è il Comune di Sestu, con sede in Sestu – Via Scipione n. 1.

Il Responsabile del procedimento e del trattamento dei dati in tutte le sue fasi è il Responsabile del settore servizi al cittadino del Comune.



**COMUNE DI SESTU**  
**Città Metropolitana di Cagliari**  
**Settore Urbanistica, Edilizia Privata, Patrimonio e SUAPEE**

Vista la richiesta di cui sopra;

Visto il Regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Sestu;

Visto il D.P.R. n. 285/90;

Verificato che il richiedente ha provveduto al versamento degli oneri relativi;

**AUTORIZZA**

l'operazione richiesta con protocollo n.  del

li

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**

(firma leggibile)

---

**Spazio Riservato per eventuali osservazioni**  
**Servizio Sanitario Locale**

li

**Il Funzionario Servizio Sanitario Locale**

(firma leggibile)