

<b>Prot. n.</b>	<b>marca da bollo € 16,00</b>
-----------------	-------------------------------

Al Comune di Alassio  
Ufficio Amm.vo Polizia Mortuaria

**ISTANZA DI ESTUMULAZIONE E CREMAZIONE SALMA/RESTI.**

Il/la sottoscritto/a,

- nome .....cognome....., nato/a il .....  
.....a....., residente in .....alla  
Via.....n....., c.f.....,  
tel.....; e-mail:.....

in qualità di (grado di parentela con il defuto) del sig. ....

**CHIEDE**

di poter estumulare dal loculo/ossario/toma di fa./cappella di fam. n. .... Fila .....

Area..... Campo..... del Cimitero Capoluogo e successivamente cremare la salma/i resti  
del sig....., nato/a a ....., il..... e deceduto/a in data.....  
a.....

La salma/i resti verrà/anno trasferita/i al crematorio di.....e le ceneri saranno  
traslate al Comune di.....per  
.....  
.....

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti  
falsi, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000.

Ai sensi del GDPR 679/2016 dichiara di essere informato/a che i dati richiesti saranno trattati  
in conformità alla normativa ed ai regolamenti vigenti per l'adozione del provvedimento  
richiesto.

Alassio, lì .....

In fede

\_\_\_\_\_