

A SEGUITO DELL'OPERAZIONE CIMITERIALE COMUNICA/NO

Di voler procedere alla: TRASLAZIONE TENTATA RACCOLTA RESTI

A seguito della tentata raccolta resti, in caso di:

RESTI MORTALI si procederà alla:	CREMAZIONE	<input type="checkbox"/>
Caso <input type="text"/> *	TUMULAZIONE	
	INUMAZIONE	
RESTI OSSEI si procederà alla:	CREMAZIONE	<input type="checkbox"/>
Caso <input type="text"/> *	TUMULAZIONE	
	COLLOCAZIONE NELL'OSSARIO COMUNE	
A seguito della CREMAZIONE le CENERI saranno:	TUMULATE	<input type="checkbox"/>
Caso <input type="text"/> *	COLLOCATE NELL'OSSARIO COMUNE	
	AFFIDATE ALLA FAMIGLIA *	

* Per Dispersione in Natura o nel Giardino delle Rimembranze o per Conservazione (si ricorda che l'Affido è Personale)

Dati ricollocamento:

Cimitero	C *		Cimitero	C *	
Comune	C *		Comune	C *	

Da compilare solo se nel Comune di Castelfranco Emilia a carico dell'ufficio di P.M.

Loculo		Buca	
Arcata/Galleria		Campo	
Piano		Tomba di Famiglia	
Affido	C *	Per Conservazione <input type="checkbox"/>	Per Dispersione <input type="checkbox"/>
TRASLAZIONE RESTI OSSEI O CENERI IN OSSARIO/CINERARIO COMUNE <input type="checkbox"/>			

A seguito dell'ESTUMULAZIONE il loculo sarà: RESTITUITO RIOCCUPATO

Dati relativi alla rioccupazione:

Feretro Resto mortale Resto osseo Ceneri

Del/la defunto/a			
Nato/a a		il	
Deceduto/a a		il	
Proveniente da			

Castelfranco Emilia, _____

Parte riservata all'Ufficio:

Esito tentata raccolta: RESTI MORTALI RESTI OSSEI

Diritto di rioccupazione loculo (si applica se entra un Feretro nel loculo liberato) SI' NO

Allegati:

- Fotocopia documento di riconoscimento e tessera sanitaria
- Autorizzazione al trasporto (per le traslazioni fuori dal cimitero)
- Autorizzazione alla cremazione
- Autorizzazione al seppellimento in caso di rioccupazione loculo
- Altro: _____

