

Marca da bollo

Al Dipartimento di Prevenzione Asl Taranto

dipartprevenzione.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it

E p.c. Al Comune di San Giorgio Ionico (TA)

protocollo@pec.comunesangiorgioionico.it

**ISTANZA NULLA OSTA/PARERE IGIENICO SANITARIO PER AUTORIZZAZIONE ALLA
TUMULAZIONE PRIVILEGIATA IN LOCALITA' DIVERSE DAI CIMITERI**

Ai sensi art. 105 DPR 285/1990, art. 22 comma 9 R.R. Puglia n. 8/2015, art 6 comma 2 L.R. 34/2008

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____ residente a

_____ C.F. _____

in qualità di:

1) Familiare *

** cognome, nome e grado di parentela col defunto*

Recapiti Telefonici e/o fax _____

Mail/pec _____

2) Rappresentante della CURIA Vescovile di

Con sede in _____

Recapiti telefonici e /o Fax _____

mail/pec _____

**3) LEGALE RAPPRESENTANTE della Congregazione/Istituto/Ordine Ecclesiastico/
Associazione , altro etc:**

con sede legale in _____

Recapiti telefonici e/o fax _____

mail/pec _____

C H I E D E

Ai sensi dell'art. 105 del DPR 285/1990, art. 22 comma 9 R.R. Puglia n. 8/2015, art 6 comma 2 L.R. 34/2008

il rilascio di nulla osta/parere igienico-sanitario sull'idoneità della tomba e sulla rispondenza ai requisiti di questa prescritti dal DPR 285/1990 per la successiva autorizzazione, da parte del Sindaco del Comune di San Giorgio Ionico, alla tumulazione privilegiata di salma in luoghi diversi dal cimitero per onorare la memoria di chi abbia acquisito in vita eccezionali benemerenze

nel seguente luogo:

(indicare località, indirizzo dell'edificio, riferimento catastale del luogo)

All'uopo si allega:

Documentazione relativa alla costruzione della tomba (già in essere o da costruire),

- Nulla Osta della Soprintendenza ai Beni Culturali ai sensi del D.Lgs 42/2004 in caso sia soggetto a vincoli architettonici, diversamente andrà allegata certificazione che l'edificio non è soggetto a vincoli di cui al D.lgs. n. 42/2004;
- Planimetria in scala 1:100 dell'edificio destinato ad accogliere la tomba con indicata ubicazione della stessa;
- Particolari costruttivi ed architettonici della tomba in scala 1:20 (sez. e pianta);
- Relazione tecnica relativa alla specifica tumulazione che rispetti le caratteristiche tecniche di cui alla vigente normativa.

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante _____

Allegare Copia documento d'identità

N.B.: ulteriore documentazione potrà essere richiesta direttamente dalla competente ASL (Azienda Sanitaria Locale)