



COMUNE DI ASSORO

Libero Consorzio Comunale di Enna

Via Crisa, 280 - C.A.P. 94010 - C.F. 00052420866
Tel. 0935/610011 - Fax 0935/620725-

SETTORE III GESTIONE DEL TERRITORIO

Prot. n. 8433 del 28.10.2019

OGGETTO: Richiesta nulla Osta per le operazioni di estumulazione

All'Azienda Sanitaria Locale
Dipartimento di Prevenzione
Area Igiene Pubblica e Sanità Pubblica
94100 Enna
Pec : protocollo.generale@pec.asp.enna.it

In allegato alla presente si trasmette la richiesta relativa al Nulla Osta presentata, dal signor Paxhia Salvatore, con riserva di accordi per le operazioni di estumulazione della Salma/esumazione e riduzione di resti.

Assoro li

Il Sindaco
Dottor Antonio Licciardo

UNITA' SANITARIA LOCALE _____

Visto : Nulla Osta

Addì _____



REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

Codice **PXHSVT54A26A478E** Sesso **M**
 Fiscale
 Cognome **PASCHIA**
 Nome
 Luogo di nascita **ROMA**
 Provincia **RM**
 Data di nascita **26/01/1954**

Data di scadenza
30/12/2022

Dati sanitari regionali

 REGIONE LIGURIA

REPVBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ASSORO

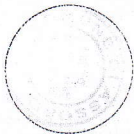
CARTA D'IDENTITA'

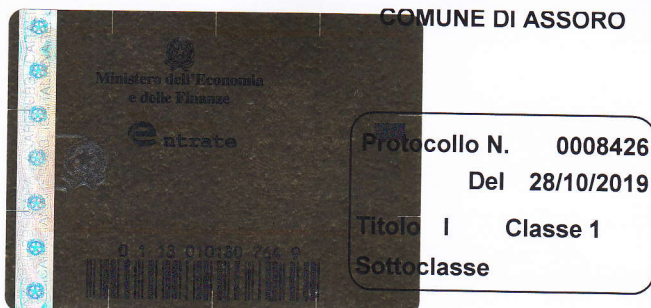
N° AU 3015013

DI

PAXHIA

SALVATORE


 Firma del titolare *Peter Le...*
ASSORO *li* **13/05/2014**
 Impronta del dito
 indice sinistro *Il Sindaco*
Euro 10.59




**Al Signor Sindaco
del Comune di Assoro**

OGGETTO: Richiesta autorizzazione per la ☐ esumazione ☒ estumulazione
Straordinaria della salma

Il sottoscritto Paxhia Salvatore nato ad Assoro (Provincia di Enna) il 26.01.1954 residente in
Assoro (Provincia di Enna) in via Seggio nr. 16/b

nella qualità di nipote

i sensi del regolamento di Polizia Mortuaria approvata con D.P.R. 10 Settembre 1990 nr. 285

C H I E D E

Autorizzazione per la ☐ esumazione ☐ estumulazione salma di:

1. Fiorenza Grazia nata ad Assoro il 23.10.1892 deceduta ad Assoro il 16.01.1972

2. _____ nat_ il _____ decedut_ il _____

3. _____ nat_ il _____ decedut_ il _____

Attualmente custodite nella tomba della famiglia Cocuzza Lorenzo e Mazzola Mariano ubicata nel
Cimitero di Assoro

La Richiesta è inoltrata al fine di :

- Dalla riduzione della salma e collocazione dei relativi resti nella stessa tomba intestata alla famiglia Cocuzza Lorenzo e Mazzola Mariano del Cimitero di Assoro
- Del trasferimento della salma nel cimitero di _____
- Della riduzione della salma e trasferimento dei relativi resti nel cimitero di _____

Data _____

Il Richiedente

€ sul C/C n. 81504789 di Euro 43,60

IMPORTO IN LETTERE
INTESTATO A

Quarantatré euro/60 CENT.

SIAV ASSORO -

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE MEDICO

CAUSALE

1.02.38

ESEGUITO DA

PAXHIA SALVATORE

VIA - PIAZZA

VIA SEGgio 16/b

CAP

94010

LOCALITÀ

ASSORO

P8

83/108 05 28-10-19 P 0094

VCYL 0267 €*43,60*

C/C 000081504789 €*1,50*

DEM 191028-115253-09860780

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

€ sul C/C n. 11519949 di Euro 50,00

IMPORTO IN LETTERE
INTESTATO A

CINQUANTA EURO

CORONE DI ASSORO

CAUSALE

DIRITTI DI SEGRETERIA & SERVIZI

CIRITERIALI ESTIMOLAZIONE SCAORDINARIA

ESEGUITO DA

PAXHIA SALVATORE

VIA - PIAZZA

VIA SEGgio 16/b

CAP

94010 ASSORO

LOCALITÀ

ENNA

P8

83/108 05 28-10-19 P 0093

VCYL 0266 €*50,00*

C/C 000011519949 €*1,50*

DEM 191028-115228-99275997

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE