

| | |
|--|--|
| COMUNE DI PADOVA | |
| Protocollo generale: IN ENTRATA | |
| | |
| Classificazione: 11 - 4 | |
| UOR: Servizi Cimiteriali | |

Al Servizio CIMITERIALE
del Comune di
PADOVA

Oggetto: richiesta di presenziare all'operazione di apertura feretro

Il sottoscritto / la sottoscritta _____

CHIEDE DI PRESENZIARE ALL' OPERAZIONE DI APERTURA FERETRO

DELLA SALMA DI _____

dichiara di essere stato/a accuratamente informato/a circa le modalità operative di svolgimento delle esumazioni/estumulazioni.

In particolare, che gli operatori cimiteriali attueranno gli accorgimenti necessari affinché l'operazione sia eseguita nel rispetto dei sentimenti di pietà nei riguardi del Defunto. Tuttavia, le modalità concrete di svolgimento possono essere condizionate da svariati fattori, quali ad esempio:

- il tempo intercorso dall'inumazione/tumulazione;
- le condizioni climatiche e le condizioni del terreno al momento dell'esumazione;
- le condizioni strutturali della bara al momento dell'esumazione/estumulazione;
- la necessità di rispettare in ogni caso le norme in materia di sicurezza dei lavoratori.

Pertanto, dichiara di essere stato/a informato/a che l'operazione di esumazione/estumulazione può avere un impatto forte emotivo e che quindi è vivamente sconsigliato assistere all'operazione.

In ogni caso, non è ammessa la presenza di persone estranee al servizio nelle immediate vicinanze dell'area operativa, per ragioni di sicurezza.

Padova, il.....

Firma

.....

*Si allega alla richiesta documento d'identità.