Al Comune di

Marca

da bollo

…..............................................................................................................................................

OGGETTO: **Domanda di autorizzazione al trasporto di cadavere/resti mortali /ceneri in Paese non aderente alla convenzione di Berlino**

..........l.......... sottoscritt.......... .......................................................................................................................................................................................……………….. in qualità di............................................................................................................................................................................................................................…………………... residente in ...............................................................................................................................................................................................................................................................................………………

**C H I E D E**

il rilascio della **autorizzazione all’estradizione** della salma / resti mortali / ceneri

di ...................................................................................................................................................................................................................................................................…………………… nat........ a .......................................................................................................................................................................……………………. il ................................................................, residente in ...............................................................................................................................… …. e decedut...... in ..............................................................................................................…… il ..................................................................., dall’ITALIA Comune di ............................................................................................................................................. al (1) .......................................................................................................................................................................................................…......................................................................…...

Il trasporto verrà effettuato a mezzo di ................................................................................................................................................................................. .................................................................................................................................................................................................................................................................................................………

attraverso il valico di .................................................................................................................................................................................

ALLEGA:

* estratto di morte (2);
* certificato sanitario, con causa di morte, e attestante che sono state osservate le disposizioni di cui agli artt. [30](http://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn:nir:stato:decreto.presidente.della.repubblica:1990;285~art30!vig=) e [32](http://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn:nir:stato:decreto.presidente.della.repubblica:1990;285~art32!vig=) del [DPR n. 285/1990](http://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn:nir:stato:decreto.presidente.della.repubblica:1990;285!vig=) (2) (3);
* marca da bollo per rilascio autorizzazione;
* autorizzazione al seppellimento rilasciata dall’ufficiale di stato civile (2);
* Nulla Osta consolare al trasporto in Stato estero di destinazione;
* ......................................................................................................................................................

...................................................................., li .....................................................................................

# IL RICHIEDENTE

.................................................................................................

1. Indicare lo Stato estero e il Comune di destinazione.
2. Solo per il trasporto di cadabvere.
3. Oppure verbale di chiusura feretro sottoscritto dall’addetto al trasporto nelle Regioni ove è previsto.