Richiesta di autorizzazione

Marca

da bollo

**al trasporto di cadavere o di resti mortali**

***Al Comune di***

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

Il/la sottoscritto/a .............................................................................................................................................................

nat\_ a ...............................................................................................…..................... il ................................................ …............................

residente in .........................................................................................….........................................................................…………….........

in qualità di ....................................................................................................................…...............................................…………….......

a norma degli articoli [23](http://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn:nir:stato:decreto.presidente.della.repubblica:1990;285~art23!vig=) e [24](http://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn:nir:stato:decreto.presidente.della.repubblica:1990;285~art24!vig=) del Regolamento di Polizia Mortuaria D.P.R. 285/1990, chiede il rilascio della autorizzazione per il trasporto a:

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

***○* del cadavere**

***○* dei resti mortali**

di ...........................................................................................................................................................................................................................

nat......... a ...................................................................................………………................................. il ..........................................................

decedut....... il ...................................................................................... a ......................................................…....

Il trasporto verrà effettuato dall’impresa funebre ....................…………..............................................

 partendo da ...................................................................................................................... con sosta, per le esequie, presso

○ l’edificio di culto ........................................................................………..………..........

○ i locali posti in .......................................................................……………........

e con destinazione:

○ il cimitero sito in questo Comune, in via ...........................................................................................….…….....

○ il sepolcro privato sito in questo Comune, in via .................................................................................……...

○ la sepoltura privilegiata presso .......................................................................................... di questo Comune.

○ il forno crematorio di ........................................................................………..………..........

Allega alla presente i seguenti documenti:

○ Estratto per riassunto dell’atto di morte,

○ Copia dell’autorizzazione di seppellimento;

○ Una marca da bollo per l’autorizzazione al trasporto;

○ Autorizzazione alla cremazione

(1) .........................................................................................................................................................................................................................

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

Comunica che il trasporto sarà effettuato alle ore .......................................................... del giorno ...................................................................……............

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

Il Richiedente

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

1. Eventuale documentazione ulteriore prevista da normative regionali