DOMANDA di AUTORIZZAZIONE per il TRASPORTO di CADAVERE / RESTI MORTALI

Al Comune di

II/la sottoscritto/a	
nato/a in il il	
residente in	~
indirizzo di posta elettronica	
in qualità di ⁽¹⁾	
in qualità di chiede a norma degli artt. 23, 24 e 34 D.P.R. n. 285/1990 l'autorizzazi	ione per il trasporto del
cadavere/dei resti mortali ⁽²⁾ di il il il	
nato/a in il il	
residente in vita in	
deceduto/a il a	
da ⁽³⁾	
□ al Cimitero di	
oppure	
□ al Comune di Cimitero di	
La di copitorio La deposito di osservazione L	
Il trasporto sarà eseguito dal Sigquale incaricato del trasporto, utilizzando il veicolo contrac	deliatiota della taura
quale incancato del trasporto, utilizzando il velcolo contrato	ddistinto dalla targa:
nel corso del trasporto, è altresì prevista la	uto di appoiali ordinanzo (5)
di per il tribu A tale scopo allega alla presente quanto segue:	uto di speciali ordinanze .
☐ Autorizzazione per la sepoltura, rilasciata dall'ufficiale di stato civile.	
□ N marche da bollo da €	
(eventuale) Estratto o certificato di morte, rilasciato dall'Ufficiale di Stato civile.	
(eventuale) Estrate o certificate di morte, masciato dall'omeiale di otate civil	
Data	-
IL/LA RICHI	EDENTE
Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (a	rt. 38, D.P.R. n. 445/2000).
(1) Coniuge, figlio, genitore, incaricato dell'impresa di pompe funebre (indicare quale) ecc.	
(2) Cancellare la voce che non interessa.	
(3) Indicare dove il cadavere/resti mortali si trovano.(4) Quando risultano segni o indizi di morte violenta, o vi è ragione di sospettarla per altre circostanze aggi	giungere: «nulla osta rilasciato dalla
Procura di » o «dall'ufficiale di polizia giudiziaria di ai sensi dell'art. 77	
(5) Cancellare, ove il caso non occorra.	