

**DOMANDA di AUTORIZZAZIONE per il TRASPORTO del CADAVERE  
DESTINATO alla CREMAZIONE**

**Al Comune di**

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
nella sua qualità/ in nome e per conto di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi degli artt. 23, 24 e 26 D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285, l'autorizzazione per il trasporto del cadavere di \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in vita residente a \_\_\_\_\_

deceduto/a in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

(Atto di morte N. \_\_\_\_\_ Parte \_\_\_\_\_ Serie \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

del Comune di \_\_\_\_\_)

da<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

al Comune di \_\_\_\_\_ per essere cremato e per il successivo trasporto delle ceneri nel Comune di \_\_\_\_\_

Nel corso del trasporto è altresì prevista la sosta nel/i Comune/i di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ per il tributo delle onoranze.

*Data* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**IL/LA RICHIEDENTE**

*Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. n. 445/2000).*

(1) Indicare il luogo in cui il cadavere si trova.