

**DOMANDA PER RILASCIO
DI AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO
DI CADAVERE / RESTI MORTALI / CENERI**

(ai sensi del Regolamento di Polizia Mortuaria, D.P.R. 285/90, successive modificazioni ed integrazioni, e della legge Regionale in materia di attività e servizi necroscopici, funebri e cimiteriali n.33/2009, e del Regolamento Regionale n. 6/2004 successive modifiche e integrazioni)



Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ Via _____
in qualità di _____ dell'Impresa _____
sita in _____ recapito telefonico _____
delegato con delega conservata agli atti dal Sig./Sig.ra _____

CHIEDE

l'autorizzazione al trasporto

- del cadavere
- dei resti mortali

di _____ nato il _____
a _____ deceduto il giorno _____
in _____ residente in _____

- abitazione sita in _____
- casa famiglia "Vittorio Crespi" Via S. Grato, 29
- altro: _____

Il trasporto verrà effettuato dall'incaricato Sig. _____
dell'impresa _____ di _____,
in data _____ alle ore _____ con partenza da _____ trasporto
salma dal luogo di decesso già autorizzata in data _____ dal _____

con sosta per esequie presso _____ alle ore _____
e con destinazione

- cimitero _____
campo comune n. _____ loculo _____
campo n. _____ area _____

In caso di cremazione le operazioni saranno effettuate presso il forno crematorio di _____
con destinazione delle ceneri:

- cimitero di _____
- dispersione _____
- affidamento a _____

Il sottoscritto, in qualità di responsabile del trasporto dichiara che il feretro verrà adeguatamente confezionato ai sensi di legge in relazione alla destinazione ed alla distanza da percorrere.

Villa Cortese li, _____

IL RICHIEDENTE
