

Al Sig. Sindaco del Comune di  
GIBELLINA

## DOMANDA AUTORIZZAZIONE TRASPORTO CADAVERE IN AMBITO COMUNALE

Il/La sottoscritto/a (1) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_ dell'Agenzia Funebre \_\_\_\_\_

### CHIEDE

a norma dell'art. 19 del D.P.R. 285/1990 l'autorizzazione per il trasporto in questo Comune  
del cadavere di \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
deceduto/a in questo Comune il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_.

Il trasporto e l'accompagnamento del cadavere sarà fatto dal Sig. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a mezzo carro funebre \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_  
di proprietà di \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
dal luogo del decesso fino in Chiesa \_\_\_\_\_ e giorno \_\_\_\_\_  
alle ore \_\_\_\_\_ dalla Chiesa al Cimitero \_\_\_\_\_.

A tale scopo allega alla presente quanto segue:

- ☐ Autorizzazione per la sepoltura, rilasciata dall'Ufficiale dello Stato Civile.
- ☐ Estratto o certificato di morte, rilasciato dall'Ufficiale dello Stato Civile.
- ☐ Nulla osta, in carta legale, dell'Azienda Sanitaria Locale.
- ☐ (3) Nulla osta, rilasciato dalla Procura della Repubblica presso il Tribunale di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ mod. 45.
- ☐ \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

(1) Coniuge, figlio, genitore, incaricato dell'impresa di pompe funebri (indicare quale), ecc.

(2) Indicare la malattia o lo stato morboso che ha direttamente causato la morte

(3) In caso di morte violenta o accidentale aggiungere: "nulla osta rilasciato dalla Procura di \_\_\_\_\_  
o dall'uff. di polizia giudiziaria di \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 77 D.P.R. 03-11-2000 n.396