

Marca
da
bollo

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI

OGGETTO: DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO DI SALMA O RESTI MORTALI IN
ALTRÒ COMUNE.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____ telefono _____
nella sua qualità di⁽¹⁾ _____
chiede a norma degli artt. 24 e 34 del D.P.R. n. 285/1990 l'autorizzazione per il trasporto da questo
Comune a quello di _____
della salma _____ di _____
dei resti mortali _____ il _____
nato/a in _____ il _____
residente in vita in _____
deceduto/a il _____ a causa di⁽²⁾ _____
Il trasporto e l'accompagnamento della salma _____ del resti mortali _____ sarà fatto dal Sig. _____
per essere tumulato inugato _____

A tale scopo allega alla presente quanto segue:

- Autorizzazione per la sepoltura, rilasciata dall'ufficiale di stato civile.
- Estratto o certificato di morte, in carta legale, rilasciato dall'ufficiale di stato civile.
- Nulla osta, in carta legale, dell'Unità Sanitaria Locale.
- N. _____ marche da bollo da L. _____
- (3) _____
- _____

Data _____

IL/LA RICHIEDENTE

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

(2) Indicare la malattia o lo stato morbosco che ha direttamente causato il decesso.

(3) In caso di morte violenta o accidentale aggiungere: «nulla osta rilasciato dalla Procura di _____ o dall'ufficiale di polizia giudiziaria di _____ in senso dell'art. 144 del R.D. 9.7.1939, n. 1238»