

RICHIESTA di AUTORIZZAZIONE per il TRASPORTO di CADAVERE / RESTI MORTALI

Marca
da
bollo

Al Comune di
LIGNANO SABBIAADORO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____ tel. _____
indirizzo di posta elettronica _____ in
qualità di ⁽¹⁾ _____
chiede a norma degli artt. 23, 24 e 34 D.P.R. n. 285/1990 l'autorizzazione per il trasporto del
cadavere/dei resti mortali ⁽²⁾ di _____
nato/a in _____ il _____
residente in vita in _____
deceduto/a il _____ a _____
da ⁽³⁾ _____

- al Cimitero di _____ oppure
 al Comune di _____ Cimitero di _____
 all'obitorio al deposito di osservazione _____

Il trasporto sarà eseguito dal Sig. _____
quale incaricato del trasporto, utilizzando il veicolo contraddistinto dalla targa: _____
nel corso del trasporto, è altresì prevista la sosta ne _____ Comun _____ di _____
_____ per il tributo di speciali ordinanze ⁽⁵⁾.

A tale scopo allega alla presente quanto segue:

- 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.
 ⁽⁴⁾ _____

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) Coniuge, figlio, genitore, incaricato dell'impresa di pompe funebri (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 aggiungere: «nulla osta rilasciato dalla Procura di _____» o «dall'ufficiale di polizia giudiziaria di _____ ai sensi dell'art. 77 D.P.R. 3 novembre 2000, n. 396».

(5) Cancellare, ove il caso non occorra.