

Al Sindaco del comune di _____

Oggetto: DOMANDA PER L'AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO DI CADAVERE

Il/la sottoscritto/a titolare/per conto dell'impresa di Onoranze
funebri con sede a
Via Tel e mail

- in possesso di regolare autorizzazione e su mandato dei familiari del/la deceduto/a;
- consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, della responsabilità penale cui il dichiarante può incorrere nel caso di dichiarazioni false, di formazione e uso di atti falsi, di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità,

CHIEDE

ai sensi dell'art. 24 del D.P.R. 10.9.90, n. 285 e dell'art. 10 della legge regionale 29.7.04, n. 19 il rilascio dell'autorizzazione al trasporto del cadavere di _____ nato/a in _____ il _____ in vita residente a _____ deceduto/a in _____ il _____ alle ore _____ in¹ _____ :

A. da (abitazione privata struttura ospedaliera camera mortuaria casa di riposo) al Cimitero di _____ del Comune di _____ il giorno _____ alle ore _____

B. con partenza dalla struttura ospedaliera _____ del Comune di _____ a² _____ del Comune di _____ il giorno _____ alle ore _____

con contenitore non sigillato (come previsto dalla determina della Regione Emilia-Romagna n. 4693 del 29.5.09 e successive integrazioni) ove rimarrà per le onoranze fino al successivo trasporto al Cimitero di _____ del Comune di _____ che sarà effettuato il giorno _____ alle ore _____

per inumazione tumulazione.

Nel corso del trasporto è altresì prevista la sosta nel Comune di _____ il giorno _____ per il tributo di speciali onoranze.

.....
(luogo e data)

Firma

.....

¹ Indicare il luogo del decesso (abitazione privata, casa di riposo, ospedale, ecc.)

² Indicare il luogo per le onoranze (abitazione privata, struttura per il commiato, camera mortuaria)