

Marca  
da  
bollo

## Al Comune di MONTEMURRO

**OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO  DEL CADAVERE  DEI RESTI MORTALI PER LA CREMAZIONE E DELLE SUCCESSIVE CENERI.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
in qualità di<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

ai sensi degli artt. 23e seguenti del D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285, l'autorizzazione per il trasporto da questo Comune a quello di \_\_\_\_\_  
 del cadavere  dei resti mortali di \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in vita residente a \_\_\_\_\_  
deceduto/a in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_  
(Atto di morte N. \_\_\_\_\_) per la cremazione, e il successivo trasporto delle ceneri a \_\_\_\_\_

Il trasporto e l'accompagnamento  del cadavere  dei resti mortali sarà eseguito il giorno \_\_\_\_\_  
alle ore \_\_\_\_\_ da<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ quale incaricato del trasporto.

A tal fine allega:

- autorizzazione alla cremazione;  
 nulla osta dell'USL (in caso di morte per malattia infettivo-diffusa);  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del/la richiedente** (per esteso e leggibile)<sup>(3)</sup>

- (1) Indicare, a seconda dei casi, "coniuge", "figlio", "genitore", "parente di \_\_\_\_\_ grado", "incaricato dell'impresa di onoranze funebri ... (allegare mandato in fotocopia) ...", ecc.  
(2) Indicare l'impresa funebre e la persona che effettua il trasporto.  
(3) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dagli interessati in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta ed inviata insieme, alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità dei dichiaranti all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, a mezzo posta oppure con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica.