ALL. 16

Marca da bollo

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI

OGGETTO: **DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO DI SALMA O RESTI MORTALI IN ALTRO COMUNE**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente in _____ telefono _____

in 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 / dei resti mortali di _____

nato/a in _____ il _____

residente in vita in _____

deceduto/a il _____ a _____

a causa di[2] _____

_____

_____

_____ per essere tumulato / inumato

Il trasporto e l'accompagnamento della salma / dei resti mortali sarà fatto dal Sig. _____

alle ore _____ del giorno _____

A tale scopo allega alla presente quanto segue:

q Autorizzazione per la sepoltura, rilasciata dall'ufficiale di stato civile.

q Nulla osta, in carta legale, dell'Azienda Unità Sanitaria Locale.

q N. _____ marche da bollo da E _____

q ([3]) _____

q _____

Data _____ _____

IL/LA RICHIEDENTE

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

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

([3]) Quando risulto segni o indizi di morte violenta,o vi è ragione di sospetaria 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».