

COMUNE DI _____

Marca
da
bollo

N. _____

AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO DI SALMA O DI RESTI MORTALI IN ALTRO COMUNE

(Artt. 24 e 34 del D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285)

IL SINDACO

Vista la domanda presentata da _____
in data _____ per ottenere l'autorizzazione per trasportare da questo Comune
in quello di _____
la salma _____ di _____
i resti mortali _____ di _____

nato/a in _____ il _____
deceduto/a in questo Comune alle ore _____ del giorno _____ per essere _____ inumato/a;
tumulato/a;

Vista l'autorizzazione al seppellimento rilasciata dall'ufficiale di stato civile in data _____ n. _____;

Visto il nulla osta dell'Unità Sanitaria Locale in data _____;

Visto il regolamento di polizia mortuaria (D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285);

Visto l'art. 30 del decreto presidenziale 10 giugno 1955, n. 854;

AUTORIZZA

il trasporto della salma _____
dei resti mortali _____ di _____
da questo Comune a quello di _____ sotto l'osservanza delle
prescrizioni contenute nel regolamento di polizia mortuaria 10 settembre 1990, n. 285, il cui adempimento
dovrà risultare dal verbale di sigillamento del feretro.

Il trasporto si effettuerà il giorno _____ con partenza alle ore _____
a mezzo _____

La presente autorizzazione deve essere consegnata all'incaricato del trasporto Sig. _____

Data _____

Timbro

IL SINDACO