

**ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO DI CADAVERE**

Il sottoscritto titolare/incaricato dell'Impresa di Onoranze Funebri

\_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_, in possesso dei requisiti previsti dal Regolamento in materia di attività funebre e di servizi necroscopici e cimiteriali, in attuazione dell'articolo 15 della legge regionale 3 agosto 2011, n. 15 (Disciplina delle attività e dei servizi necroscopici, funebri e cimiteriali), di cui al al Decreto del Presidente della Giunta della regione Piemonte n. 7/r del 8 agosto 2012, incaricata dalla famiglia del defunto \_\_\_\_\_

Visto il Regolamento di Polizia Mortuaria approvato con D.P.R. n. 285/1990, nonché la normativa Regionale vigente in materia;

**CHIEDE**

ai sensi degli artt. 19 e 23 del D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285, il rilascio dell'autorizzazione per il trasporto del cadavere di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, in vita residente in \_\_\_\_\_, deceduto/a in data \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_, (atto n. \_\_\_\_\_ p. \_\_\_\_\_ s. \_\_\_\_\_).

Il trasporto avverrà in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ con partenza da \_\_\_\_\_ con destinazione

il cimitero di \_\_\_\_\_  il crematorio di \_\_\_\_\_  
sito  nel Comune di \_\_\_\_\_  in questo Comune,  
con eventuale sosta per le esequie:

nella chiesa di \_\_\_\_\_  
 nel locale di \_\_\_\_\_

e sarà effettuato da \_\_\_\_\_ <sup>1</sup> nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, quale incaricato del trasporto dalla ditta \_\_\_\_\_, utilizzando il veicolo targato \_\_\_\_\_ di proprietà di \_\_\_\_\_

Si allega:

verbale di incassatura ex artt. 30 e 31 D.P.R. 285/1990 e circolare 818 del 11\_01\_2021 (nel caso di decesso per malattie infettive-diffusive).

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare i dati del soggetto incaricato del servizio.