



Al Sig. Sindaco del Comune di  
**GOLFO ARANCI**

OGGETTO:

**Domanda di autorizzazione per il trasporto in altro comune di:**

**cadavere**  **resti mortali**  **ceneri.**

.....I..... sottoscritt.....  
nat..... il ....., residente in .....  
in qualità di ..... <sup>1</sup>

**CHIEDE**

ai sensi degli artt. 23 e 24 del D.P.R. 10 settembre 1990, n.285, l'autorizzazione per il trasporto da questo Comune a quello di ..... (prov. di .....) distante Km ..... <sup>2</sup>, a mezzo di ..... <sup>3</sup>  del cadavere  dei resti mortali  delle ceneri di ..... nat..... a ..... (prov. di .....) il ....., residente in vita ....., decedut..... il ..... presso ..... <sup>4</sup> per il seppellimento. Il trasporto e l'accompagnamento  del cadavere  dei resti mortali  delle ceneri sarà eseguito da ..... <sup>5</sup>, quale incaricato del trasporto. La morte  è dipesa  non è dipesa da malattia infettivo-diffusiva. <sup>6</sup>

**ALLEGA**

- Autorizzazione al seppellimento rilasciata dall'Ufficiale dello stato civile;
- Nulla osta del sanitario dell' A.S.L. (in caso di morte per malattia infettivo-diffusiva);
- .....

....., li .....

Il Richiedente

<sup>1</sup> Coniuge, figlio, genitore, incaricato dell'impresa di pompe funebri (indicare quale), esecutore testamentario, ecc.  
<sup>2</sup> Vedi art. 30, comma 13, D.P.R. n. 285/1990.  
<sup>3</sup> Carro funebre (o ferrovia, aereo, ecc.).  
<sup>4</sup> Abitazione, ospedale, ecc.  
<sup>5</sup> Indicare l'impresa funebre o la persona, o l'eventuale ente morale che effettua il trasporto.  
<sup>6</sup> Indicare se la malattia e lo stato morboso che ha direttamente causato il decesso sono di natura infettivo diffusiva.  
<sup>7</sup> In caso di morte violenta o accidentale aggiungere: "Nulla osta rilasciato dall'autorità giudiziaria di ..... o dall'ufficiale di polizia giudiziaria di ..... ai sensi dell'art. 77 D.P.R. 3 novembre 2000, n. 396".