

Marca  
da  
bollo

## Al Sig. Sindaco del Comune di ALPIGNANO

OGGETTO: **Istanza trasporto di  cadavere  resti mortali.**

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

### CHIEDE

ai sensi degli artt. 23 e 24 del D.P.R. n. 285/1990 l'autorizzazione per il trasporto del  cadavere  dei resti mortali di \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in vita in \_\_\_\_\_ e che era coniugato/nubile/vedovo/diverziato con \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ da<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
al Cimitero di \_\_\_\_\_ oppure  
 al Comune di \_\_\_\_\_ Cimitero di \_\_\_\_\_  
per il seppellimento.

Il trasporto sarà eseguito dal Sig. \_\_\_\_\_  
quale incaricato del trasporto, utilizzando il veicolo contraddistinto dalla targa: \_\_\_\_\_ nel corso del trasporto, è altresì prevista la sosta religiosa ne \_\_\_\_\_  
Comun \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ presso la Parrocchia di \_\_\_\_\_

Il trasporto sarà effettuato il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ con arrivo nel Cimitero di \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Firma del/la richiedente** (per esteso e leggibile)

(sottoscrivere in presenza del dipendente addetto a riceverla oppure sottoscrivere e presentare unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente per fax, tramite un incaricato, a mezzo posta o con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica o SPID)

(1) Indicare, "coniuge ovvero parte unita civilmente", "figlio", "genitore", "parente di ... grado", "incaricato dell'impresa di onoranze funebri ... (allegare mandato in fotocopia) ...", ecc.

(2) Indicare dove il cadavere o i resti mortali si trovano.