

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
CALUSCO D'ADDA

Oggetto: **Domanda per autorizzazione trasporto di cadavere/resti mortali.**

Il sottoscritto
nato a ilresidente in
in qualità di

INOLTRA ISTANZA

perché sia concessa l'autorizzazione ai sensi degli articoli 23 e 24 del Regolamento di Polizia Mortuaria DPR n.285/1990, e Legge Regionale Lombardia n.33 del 30.12.2009, art.72 ed inoltre Circ. Direz. Generale Sanità Regione Lombardia n.21/SAN del 30.5.2005 per il trasporto di cadavere/resti mortali di:

cognome e nome _____
nato a _____ il _____
deceduto a _____ il _____

partendo dal Cimitero di _____
 con sosta presso _____
 e successiva sepoltura nel Cimitero del Comune di _____

A tale scopo allega alla presente domanda quanto segue:

- una marca da bollo per l'autorizzazione al trasporto
-

Comunica inoltre che il trasporto si effettuerà il giorno _____ alle ore _____.

Dichiara che il trasporto dei resti mortali sarà effettuato con mezzo proprio da parte dei familiari.

IL RICHIEDENTE

....., li

.....