

**ALL' EGREGIO SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
PONTE SAN PIETRO**

OGGETTO: DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO, LA CREMAZIONE ED AFFIDO DI RESTI MORTALI PROVENIENTI DA ESTUMULAZIONE IN ALTRO COMUNE.

Il sottoscritto.....
nato il.....
in.....
residente in.....
nella sua qualità di.....
a nome della ditta.....
con sede.....

INOLTRA rispettosa istanza perché sia concessa l'autorizzazione, a norma degli articoli 24 e 34 del D.P.R. 10/09/1990 n. 285, dell'articolo 6 della legge regionale Lombardia 18/11/2003 n. 22 abrogata e sostituita dalla Legge Regionale n. 33/2009 e degli articoli 34 e 35 del regolamento regionale Lombardia 09/11/2004 n. 6, per il trasporto, la cremazione ed affido

dei resti mortali di.....
nato/a il.....
in.....
deceduto/a il.....
in.....
dal Cimitero di LOCATE con partenza prevista per le ore _____ del _____
ed arrivo presso il forno crematorio di _____ per le ore _____
del _____.
Le ceneri risultanti saranno affidate a _____ nato/a
a _____ il _____ residente nel Comune
di _____ in via _____ in qualità di
_____ per la conservazione nella propria abitazione.

Il trasporto sarà effettuato mediante l'uso del manufatto "barriera" autorizzato dal Ministero della Sanità e dell'apposito contenitore di esiti di fenomeni cadaverici trasformativi conservativi,

A tale scopo allega alla presente domanda quanto segue:

- 2 marche da bollo da €. 16,00 per l'autorizzazione al trasporto e la cremazione.
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per la manifestazione personale della volontà alla cremazione di resti mortali del proprio predetto congiunto (ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000, N. 445).

DICHIARA che il trasporto, l'accompagnamento dei resti mortali provenienti da estumulazione saranno effettuati dal personale dipendente della ditta _____ di _____.

PONTE SAN PIETRO, _____.

IL RICHIEDENTE
