

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

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

Il sottoscritto.....  
nato il.....  
in.....  
residente in.....  
nella sua qualità di.....  
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 e la cremazione

dei resti mortali di.....  
nato/a il.....  
in.....  
deceduto/a il.....  
in.....  
dal Cimitero di ..... con partenza prevista per le ore .....  
del ..... ed arrivo presso il forno crematorio di .....  
per le ore ..... del .....  
Tumulazione delle ceneri nel Cimitero di .....

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

.....

PONTE SAN PIETRO, .....

IL RICHIEDENTE

.....