

AL COMUNE DI CERNUSCO SUL NAVIGLIOISTANZA AUTORIZZAZIONE TRASPORTO/CREMAZIONE DI CADAVERE/INDECOMPOSTO/RESTI MORTALI/CENERI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ in nome e per conto dell'Impresa Funebre \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO**

da : \_\_\_\_\_ - Cernusco sul Naviglio

al Comune di: \_\_\_\_\_

del cadavere/indecomposto/resti mortali/ceneri di: \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità che il trasporto è effettuato in conformità a quanto previsto dall'art.30 del D.P.R. 285/90 in materia di caratteristiche strutturali e modalità di chiusura feretro, degli art.34 e seguenti del Regolamento Regionale della Lombardia n.6/2004 ss.mm.ii., nonché degli artt. 18, 19, 20 del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria n.124 del 16.12.2009.

**In caso di malattia infettivo-diffusiva dichiara sotto la propria responsabilità l'avvenuta osservanza delle disposizioni circa il trasporto del cadavere come previsto dagli articoli 30 e 31 seguendo le prescrizioni degli artt.18 e 32 del D.P.R. 285/90**

Allega alla presente:

- una marca da bollo per l'autorizzazione al trasporto (2<sup>a</sup> marca in caso di cremazione);

- (\*) \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE**

nel crematorio di \_\_\_\_\_

ed al successivo trasporto delle ceneri nel Comune di \_\_\_\_\_

A tal fine allega i seguenti documenti:

disposizione testamentaria del defunto

manifestazione volontà alla cremazione (volontà del coniuge e/o parenti più prossimi, art.74 e seguenti codice civile, di procedere alla cremazione del proprio coniunto)

**DESTINAZIONE FERETRO / RESTI MORTALI / CENERI:**

TUMULAZIONE/INUMAZIONE: LOCULO / TOMBA / CAMPO COMUNE / CELLETTA OSSARIO: \_\_\_\_\_

AFFIDAMENTO CENERI: \_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA AI FUNERALI CELEBRATI NEL COMUNE DI CERNUSCO SUL NAVIGLIO**

I funerali si svolgeranno il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ Corteo:  SI  NO

dall'abitazione posta in via \_\_\_\_\_

alla Chiesa:  S.M.ASSUNTA  MADONNA DIVIN PIANO  S.G.LAVORATORE  \_\_\_\_\_

**DATA TRASPORTO \_\_\_\_\_ ORE \*\* \_\_\_\_\_**

fuori Comune: (lunedì 10,00-12,30/14,00-16,30) da martedì a sabato 09,00-12,30/14,00-16,30)

in Cernusco s/n: (lunedì 10,00-12,30/14,00-16,30) il martedì 14,00-16,30 da mercoledì a sabato 09,00-12,30/14,00-16,30)

\*\*ordinanza del Sindaco per l'applicazione dell'art.12 del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria del 18.06.2010

**Comunica che l'INCARICATO AL TRASPORTO e all'accompagnamento del cadavere /resti mortali / ceneri è**

**I'Impresa O.F. / il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ n. targa del mezzo impiegato \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto si riserva di trasmettere, tempestivamente, a questo Comune il Verbale di chiusura feretro nel modello approvato con Regolamento Regionale n.6/2004, art.36 – comma 1 e ss.mm.ii.

CERTIFICATI N. \_\_\_\_\_ ESTRATTI N. \_\_\_\_\_

CERNUSCO SUL NAVIGLIO, il \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**