

ISTANZA AUTORIZZAZIONE DI TRASPORTO

Protocollo _____

CREMAZIONE DI CADAVERE/INDECOMPOSTO /RESTI/CENERI

Marca da bollo

TRASPORTO N. _____/_____

AL COMUNE DI CERNUSCO SUL NAVIGLIO:

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ in nome e per conto dell'impresa Funebre _____ con sede a _____ telefono _____ email/PEC _____

CHIEDE:

AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO:

DI (Nome e Cognome defunto/a):			
NATO/A A:		IL	
DECEDUTO/A A:		IL	
DATA TRASPORTO:		ALLE ORE (*):	
TRASPORTO DA QUESTO COMUNE A QUELLO DI: (indicare anche le soste intermedie)			

Il richiedente altresì dichiara sotto la propria responsabilità che:

- L'INCARICATO UNICO DEL TRASPORTO (ai sensi art.1 c. 4 L.130/2001 mod. dalla L.182/2025) È l'Impresa/Sig. _____ n. targa mezzo impiegato _____ e che in caso di TRASPORTI INTERMEDI affidati a terzi verrà prodotta ulteriore documentazione
- il trasporto è effettuato in conformità agli art.30 DPR 285/90, artt.34 e ss. del Regolamento Regionale della Lombardia N.06/2004 ss.mm. ii e degli artt. 18,19,20 del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria, approvato con deliberazione del C.C. N.35 del 27/04/2023
<input type="checkbox"/> In caso di Malattia diffusivo- infettiva dichiarata sotto la propria responsabilità l'avvenuta osservanza delle disposizioni circa il trasporto del cadavere come previsto dagli artt. 30 e 31 seguendo le prescrizioni degli artt.18 e 32 D.P.R. 285/90 (**)

AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE

NEL CREMATORIO DI:	
AL SUCCESSIVO TRASPORTO NEL COMUNE DI	

DA ALLEGARE:

- Disposizione testamentaria del defunto
- Manifestazione della volontà alla cremazione (volontà del coniuge e/o parenti più prossimi, art.74 e seguenti codice civile, di procedere alla cremazione del proprio congiunto)

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AFFIDAMENTO CENERI A: →specificare la parentela ed il luogo dell'affidamento	RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLA DISPERSIONE CENERI DA: → specificare la parentela ed il luogo della dispersione
_____	_____

DESTINAZIONE:

TUMULAZIONE / INUMAZIONE	<input type="checkbox"/> CERNUSCO SUL NAVIGLIO <input type="checkbox"/> ALTRO COMUNE
IN:	<input type="checkbox"/> CELLETTA OSSARIO <input type="checkbox"/> LOCULO <input type="checkbox"/> CAMPO COMUNE <input type="checkbox"/> TOMBA

I FUNERALI SI SVOLGERANNO PRESSO IL COMUNE DI:	
NELLA CHIESA:	
ALLE ORE:	

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 – c.1 e ss.mm.ii.

Si richiedono: CERTIFICATI N. _____

ESTRATTI N. _____

IL RICHIEDENTE

CERNUSCO SUL NAVIGLIO, li _____

(*) 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

(**)se il cadavere da trasportare appartiene ad individuo morto per causa accidentale o violenta, necessita unire anche il nulla osta, in carta libera, rilasciato dal Magistrato o dall'Ufficiale di Polizia Giudiziaria ai sensi della Circolare della Prefettura n.33/2004 e Circolare del Ministero dell'Interno n.42/2004.

- **SI ALLEGANO N.2 MARCHE DA BOLLO DA 16,00€ PER L'AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO (N.3 PER CREMAZIONE/AFFIDAMENTO CENERI E N.4 PER DISPERSIONE CENERI)**