

# Domanda per autorizzazione al trasporto salma/resti mortali per cremazione

Al Signor Sindaco del Comune di  
Frascati

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

titolare/incaricato dell'agenzia di OO.FF .....

con sede in ..... Via .....

chiede l'autorizzazione alla cremazione della salma/resti mortali del defunto sotto indicato:

cognome ..... nome .....

deceduto/a a ..... il .....

chiede inoltre l'autorizzazione per poter trasportare la salma/resti mortali da questo Comune all'impianto di

cremazione ..... nel Comune di .....

ed il successivo trasporto delle ceneri presso:

- il cimitero di .....
- o presso .....

Il/La sottoscritto/a dichiara che il feretro è conforme a quanto stabilito dagli artt. 27 e seguenti del vigente "Regolamento di Polizia Mortuaria" D.P.R. n. 285 del 10-09-1990, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale del 12-10-1990, n. 239 e di ciò ne assume piena responsabilità a tutti gli effetti.

Il trasporto verrà eseguito il giorno ..... alle ore .....

partendo da:

- Ospedale San Sebastiano Martire
- Casa di cura .....
- Abitazione sita in Via .....
- Cimitero di Frascati.

mediante auto funebre autorizzato

A tal fine allega i seguenti documenti:

- Disposizione testamentaria del defunto
- Dichiarazione resa in vita dal defunto, convalidata dal Presidente di una delle Associazioni previste dall'art. 79 del Regolamento di Polizia Mortuaria, alla quale era iscritto il defunto.
- Dichiarazione resa mediante processo verbale dal coniuge o in mancanza, dalla maggioranza dei parenti di pari grado dalla quale risulti la volontà espressa in vita dal defunto di essere cremato.
- Certificato (in carta libera) del Medico curante (o del Medico necroscopo in data ..... ) dal quale risulti escluso il sospetto di morte dovuta a reato
- Nulla osta dell'Autorità Giudiziaria (nel caso di morte improvvisa, violenta o comunque sospetta)
- Permesso di seppellimento rilasciato in data .....

Frascati, li .....

Il/La Richiedente

.....

