

Marca da bollo  
da 16,00€

**Al Comune di TIONE DI TRENTO**

**ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO DI CADAVERE**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... (.....)  
il ..... residente a .....  
in via ..... n. ....  
in qualità di ..... del/la defunto/a;  
ai sensi dell'articolo 19, del Regolamento di Polizia Mortuaria - D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285,

**CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO**

del/la defunto/a ..... nato/a a ..... (.....)  
il ..... , in vita residente a .....  
deceduto/a a TIONE DI TRENTO (TN), in data ..... alle ore .....  
**da questo Comune al Comune di ..... in data ..... alle ore.....**

Con sosta presso:  la chiesa di ..... per la cerimonia religiosa;  
 Il locale sito in .....

Per essere  INUMATO nel cimitero di .....  
 TUMULATO nel cimitero di .....  
 CREMATO nel Comune di .....  
e che le ceneri siano riportate nel cimitero di .....

Esclusivamente al fine della cremazione, dichiara che il/la defunto/a non era portatore di pace-maker e che la morte non è dovuta a reato.

Aggiunge che l'incaricato del trasporto e dell'accompagnamento del/le/i cadavere/ceneri/resti mortali sarà

.....

Tione di Trento, .....

Il/La Richiedente

.....

*Allega:*

- Certificazione sanitaria (nel caso di trasferimento al deposito di osservazione va prodotta la **constatazione di morte**, in caso di trasferimento dopo il periodo di osservazione va prodotto il **certificato necroscopico** di cui all'art. 4 del DPR 285/90).

**N.B.: Qualora vi sia sospetto di reato il nulla osta dell'autorità giudiziaria competente sarà trasmesso da quest'ultima direttamente al Comune.**

*Allegati in caso di cremazione:*

- Volontà testamentaria del/la defunto/a oppure dichiarazione d'iscrizione alla SOCREM e volontà del/la defunto/a oppure manifestazione di volontà dei congiunti;