

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO DI SALMA** FUORI COMUNE     NEL COMUNEL'Impresa Funebre \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
ai sensi dell'art. 24 del D.P.R. del 10 settembre 1990 n. 285**CHIEDE**

L'autorizzazione al trasporto della salma di: \_\_\_\_\_

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

deceduta in CIRIE' il \_\_\_\_\_, attualmente presso:

- abitazione – Via \_\_\_\_\_  
 ospedale         casa di riposo il "IL GIRASOLE"     RSA Via Biaune, 23/A

*Incaricata al trasporto ed accompagnamento è l'Impresa Funebre:*

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Il trasporto sarà effettuato il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**LUOGO DI SEPOLTURA**

- Altro Comune: \_\_\_\_\_  
 CIRIE' (Cimitero di  Ciriè     Devesi)  
        previa funzione religiosa in Ciriè (Parrocchia di \_\_\_\_\_)  
        senza funzione religiosa
- Il trasporto non prevede soste  
 Prevede sosta nel Comune di \_\_\_\_\_ per funzione religiosa  
 Prevede sosta nel Comune di \_\_\_\_\_ per CREMAZIONE

**DESTINAZIONE CENERI (compilare solo in caso di cremazione)**

- Tumulazione in loculo celletta tomba famiglia (nel Cimitero di \_\_\_\_\_)  
 Dispersione in natura nel Comune di \_\_\_\_\_ (specificare il luogo \_\_\_\_\_)  
 Affidamento al familiare, sig \_\_\_\_\_  
       grado di parentela \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
 Custodia presso il Tempio crematorio in deposito temporaneo

**L'impresa funebre richiedente certifica:**

- 1) Di poter svolgere servizio di trasporto funebre essendo in possesso dei requisiti per lo svolgimento di attività funebre richiesti dal DPGR 08/08/2012, n. 7/R**  
**2) Che il mezzo utilizzato per il trasporto risponde ai requisiti di cui all'art. 8 del DPGR**

Ciriè, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
L'incaricato dell'Impresa