

**AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI**

---

---

**OGGETTO: DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO SALMA IN ALTRO COMUNE.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

nella sua qualità di<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

chiede a norma degli artt. 24 e 34 del D.P.R. n. 285/1990 l'autorizzazione per il trasporto da questo

Comune a quello di \_\_\_\_\_

della salma di \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in vita in \_\_\_\_\_

deceduto/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

a causa di<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ per essere inumato/a  
tumulato/a

Il trasporto e l'accompagnamento della salma sarà fatto dal Sig. \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_

A tale scopo allega alla presente quanto segue:

Autorizzazione per la sepoltura, rilasciata dall'ufficiale di stato civile.

Estratto o certificato di morte, rilasciato dall'ufficiale di stato civile.

Nulla osta, in carta legale, dell'Azienda Sanitaria Locale.

N. \_\_\_\_\_ marche da bollo da L. \_\_\_\_\_

<sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**IL/LA RICHIEDENTE**

(1) Coniuge, figlio, genitore, incaricato dell'impresa di pompe funebri (indicare quale) ecc.

(2) Indicare la malattia o lo stato morboso che ha direttamente causato il decesso.

(3) In caso di morte violenta o accidentale aggiungere: «nulla osta rilasciato dalla Procura di \_\_\_\_\_» o «dall'ufficiale di polizia giudiziaria di \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 144 del R.D. 9-7-1939, n. 1238».