

ALLEGATO 3

Luogo _____, data _____

OGGETTO: Istanza di autorizzazione al trasporto di salma – Impresa Funebre

Il sottoscritto sig. _____ nato a _____ il
_____ e residente a _____ () in Via/Piazza
_____ con documento di riconoscimento _____ rilasciato il
_____ da _____ nella sua qualità di titolare/responsabile della conduzione
dell'Impresa Funebre _____ con sede a _____ in Via/Piazza
_____ n° _____ autorizzazione n° _____ del _____ rilasciata dal
Comune di _____, vista la richiesta di trasporto della salma di _____
deceduto/a il _____ presso _____, avanzata dal sig.
_____, in qualità di avente titolo/diritto

DICHIARA

- Che il trasporto avverrà in data _____ alle ore _____ con mezzo autofunebre targata _____ condotta da _____
- Che il trasporto della salma del/la defunto/a suddetto/a è effettuato conformemente alle prescrizioni previste dall'art. 10 della L.R. n.34/2008 con la salma riposta in contenitore non sigillato
- Che durante il periodo di osservazione la salma sarà posta in condizioni che non ostacolano eventuali manifestazioni di vita come stabilito dall'art. 10 comma 4 della L.R. n. 34/2008

Luogo _____ li _____

Il dichiarante

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di responsabile
dell'obitorio/struttura di commiato/luogo di culto _____ sita nel
Comune di _____ dichiara di ricevere il giorno _____ alle ore
_____ la salma di _____

L'addetto al trasporto

Il dichiarante
