

DOMANDA cumulativa di
AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO DI SALMA, CREMAZIONE,
DISPERSIONE/AFFIDO CENERI

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
in qualità di _____ dell'Impresa di Onoranze Funebri
_____ con sede in _____.

CHIEDE

A norma di quanto previsto dall'art. 23 del D.P.R. 285/1990 e relativamente alla salma di
_____ nato/a a _____ il _____
residente in vita in _____ (____) e deceduto/a il _____
professione _____ titolo di studi _____

(barrare la/le voce/i che interessa/interessano)

- L'autorizzazione al trasporto** nel Comune di _____ (____)
con partenza il giorno _____ alle ore _____, con sosta per
funzione religiosa nel Comune di _____, per essere:

- tumulato;**
 inumato.

Se trattasi di sepoltura nel Comune di Cuorgnè:

- tumulato in loculo n. _____ fila _____ ampliamento n. _____ edicola n. _____,**
note _____;
 tumulato in tomba di famiglia _____;
 tumulato in avello lungo in tomba di famiglia _____;
 inumato in campo comune;
 inumato in sito ventennale.

- L'autorizzazione alla cremazione** ed unitamente l'autorizzazione al trasporto al tempio
crematorio del Comune di _____ ed il ritorno delle ceneri nel Comune di
_____ per la:

- tumulazione;**
 dispersione nel cinerario comune.

Se trattasi di tumulazione delle ceneri nel Comune di Cuorgnè:

- tumulato in loculo n. _____ fila _____ ampliamento n. _____ edicola n. _____,**
note _____;
 tumulato in tomba di famiglia _____;
 tumulato in avello lungo in tomba di famiglia _____;

- L'autorizzazione alla dispersione delle ceneri** nel Comune di _____
a cura del/della Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente nel Comune di _____ (____).
- L'autorizzazione all'affido delle ceneri** al/alla Sig./Sig.ra _____
_____ nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____ (____),
in qualità di (coniuge, figlio, nipote, etc.) _____.

Cuornè, _____

Il richiedente
