

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO DI CADAVERE, RESTI  
O CENERI, ESITI DI FENOMENI CADAVERICI TRASFORMATIVI.  
(art. 6 comma 4 l.r. 22/2003 – art. 35 del regolamento regionale 6/04)**

Il/la sottoscritto/a..... nato a .....  
il ..... residente a ..... nella sua qualità di  
☐ titolare    ☐ direttore tecnico dell'Impresa Funebre .....  
con sede a ..... Tel. ....  
☐ altro.....

VISTA la richiesta effettuata in qualità di avente titolo, dal/la Sig./ra .....  
**CHIEDE**

ai sensi degli artt. 23, 24 e 26 D.P.R. 285/1990 l'autorizzazione al trasporto

- ☐ del cadavere;
- ☐ ceneri;
- ☐ resti mortali;
- ☐ esiti di fenomeni cadaverici trasformativi conservativi

del/la Sig./ra ..... nato/a a .....  
il ..... in vita residente a ..... in Via .....  
Stato civile ..... e deceduto il giorno ..... alle ore .....  
in .....  
☐ dal Deposito di Osservazione/Cimitero/Abitazione sito/a in .....

☐ al Cimitero di ..... con sosta per le esequie presso la  
Chiesa di .....

☐ al Comune di ..... per essere cremato e per il successivo trasporto delle  
ceneri nel Cimitero di ....., con sosta per la celebrazione delle esequie  
presso la Chiesa di .....

☐ presso la propria abitazione privata, luogo di residenza legale, sita in.....  
in via .....

☐ Altro .....

**DICHIARA**

-che il trasporto avverrà in data ..... alle ore ..... a mezzo .....  
targata ..... condotta da .....  
-che il trasporto del cadavere del/la defunto/a sarà effettuato conformemente alle legislazioni  
vigenti come da verbale di chiusura feretro per trasporto di cadavere.

Sesto Calende, lì .....

**Il Dichiarante**

.....

\*\*\*\*\*

**Riservato all'Ufficio di Polizia Mortuaria**

Numero richiesta ..... consegnata il giorno ..... alle ore .....

**Il Funzionario**