

Al sig. Sindaco
del Comune di
SAVIGNANO sul RUBICONE (FC)

Oggetto: **Domanda di autorizzazione al trasporto all'estero di salma**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____,
residente nel Comune di _____ (Prov. _____)
in via, piazza, corso, ... _____ n. _____
in qualità di _____

(nel caso di impresa di onoranze funebri indicare anche la denominazione ed il titolo sulla base del quale la domanda viene presentata, allegandone copia)

ch i e d e

ai sensi dell'art. ____⁽¹⁾ del decreto del Presidente della Repubblica 10 settembre 1990, n. 285, l'autorizzazione per il trasporto all'estero della salma di:

Cognome e nome: _____
nato/a a _____ (Prov. o stato estero _____)
il _____ (atto n. _____ Parte _____ Serie _____ Anno _____) in vita
residente/domiciliato (~~cancellare voce che non corrisponde~~) nel Comune di _____
_____ (Prov. o stato estero _____)
deceduto/a a Savignano sul Rubicone in via,piazza,corso _____
_____ n. _____

in data _____ alle ore _____ e minuti _____ (atto n. __ parte __ serie _ anno __)
da (indicare il luogo in cui si trova il cadavere) _____
(Prov. _____) all'estero nello Stato di _____
e precisamente nel Cimitero di _____
da eseguirsi con (indicare le modalità, nonché i mezzi e gli elementi identificativi, da impiegare per il trasporto,
anche con la precisazione delle eventuali tratte intermedie) _____

con transito alla frontiera a _____ (Prov. _____).

Il trasporto sarà eseguito da:

Cognome e nome _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____,
residente in _____ (Prov. _____),
carta d'identità o passaporto n. _____
rilasciato da _____ il _____
quale incaricato del trasporto, utilizzando il veicolo _____
contraddistinto dalla targa _____ (depenare nei casi in cui non si utilizzino autoveicoli)
(Luogo e data) _____

IL RICHIEDENTE

(1) da indicare art. 27 se si tratta di trasporto in paesi aderenti alla convenzione di Berlino – l'art. 29 se lo stato di destinazione della salma non ha aderito alla convenzione citata

Allegati:

- estratto per riassunto dell'atto di morte
- (eventuale) dichiarazione/disposizione dell'autorità giudiziaria o ufficiale di polizia giudiziaria o altra pubblica autorità competente
- (eventuale) nulla osta dell'Autorità Giudiziaria, rilasciato dalla Procura della Repubblica presso il Tribunale di _____ n. _____ in data _____
- certificazione sanitaria
- certificazione dell'ASL attestante l'avvenuta osservanza delle disposizioni previste dalla Convenzione di Berlino del 10 febbraio 1937, nonché di quelle dell'art. 32 D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285 (c.d. trattamento antiputrefattivo)
- certificato rilasciato dall'ASL attestante che sono state osservate le prescrizioni dell'art. 30, e se del caso anche dell'art. 32 D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285
- (in caso di morti dovute a malattie infettive e diffuse, anche) certificato dell'ASL attestante che sono state osservate le prescrizioni di cui agli artt. 18 e 25 del D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285
- nulla osta all'introduzione della salma nel Paese a cui è diretta, rilasciata dall'autorità consolare straniera, competente per il territorio italiano in cui risiede l'autorità competente al rilascio dell'autorizzazione
- autorizzazione all'inumazione, rilasciata dall'Ufficiale dello Stato civile del Comune di Savignano sul Rubicone n. _____ del _____ oppure
- autorizzazione alla tumulazione rilasciata dall'Ufficiale dello Stato civile del Comune di Savignano sul Rubicone n. _____ del _____ oppure
- autorizzazione alla cremazione rilasciata dall'ufficiale dello Stato civile del Comune di Savignano sul Rubicone n. _____ del _____
- _____
- _____

In caso di domanda presentata da impresa di onoranze funebri, indicare di seguito:

- Autorizzazione di cui all'art. 1 legge 11 giugno 1971, n. 426, rilasciata dal Comune di _____ il _____
oppure: (indicare gli estremi della denuncia di inizio di attività resa ai sensi del D.lgs. 31 marzo 1998, n. 114)
- Licenza di cui all'art. 115 TULPS rilasciata dalla Questura dal Comune di _____ il _____
(OPPURE indicare documentazione che comprova l'adempimento di tutte le disposizioni in materia di collocamento, assicurazioni sugli infortuni sul lavoro, obblighi previdenziali a carico del datore di lavoro per il personale dipendente e l'osservanza delle prescrizioni in materia di sicurezza negli ambienti di lavoro)

Si attesta che la persona che richiede il trasporto e le altre pratiche connesse, nonché l'incaricato del trasporto sono titolare familiare coadiuvante dipendente di questa Ditta.

L'impresa (firma e timbro dell'impresa)
