



COMUNE DI BALZOLA

VIA ROMA, 67 - C.A.P. 15031

P.I. - C.F. 00450010061 - TEL. 0142 804131 - FAX 0142 804106 - e-mail info@comune.balzola.al.it

Mod. D

Bollo

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO DI SALMA

-proveniente da esumazione o estumulazione-

**Al Signor Sindaco
del Comune di
BALZOLA**

Il Sottoscritto.....

Residente a:.....vian°.....tel.....

In qualita` di

CHIEDE

ai sensi degli artt. 24 e 34 D.P.R.285/90, l' autorizzazione per il trasporto :

da questo comune al cimitero di

del comune di -

della salma di.....nata a.....il

deceduto in..... in data.

tumulata nella tomba intestata a

nel casellario comunale n°loculo.....

inumata campo comune n° fila o riquadro n° fossa n°.....

del Cimitero Cattolico urbano/ Cimitero della frazione di

dal Comune di al Comune di

Il trasporto della salma sara' effettuato da

il giorno alle ore

con sosta-mezzo

A tal proposito dichiara che:

-il feretro contenente la salma sopra indicata nel rispetto delle prescrizioni del D:P:R: 285/90 e di quelle impartite dalla ASL competente:

X verrà chiuso () giungerà da fuori comune al luogo della celebrazione delle esequie

-che il feretro è di : () solo legno () legno e telo X legno e zinco

-che i dipendenti incaricati del servizio di trasporto e guida dei mezzi sono tra quelli contenuti nell'elenco del personale comunicato all'atto dell'accreditamento;

-che il mezzo adoperato per il trasporto è in possesso dei requisiti di cui al DPR 285/90 ed impartiti dall'ASL competente.

Allego alla presente:

- n.1 "marca da bollo" da apporre all'autorizzazione

_____, li` _____

Il Richiedente

domanda-trasporto-salma