

Comune di _____

Provincia di _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Vista la domanda presentata dal sig _____ per ottenere l'autorizzazione al trasporto da (obitorio, struttura del commiato, ecc.) _____ sito in (Via, Piazza, ecc.) _____, al cimitero di _____ sito in _____ per la tumulazione (*oppure al crematorio di _____*) il cadavere di _____ nato a _____ il _____ e deceduto in questo Comune il _____ alle ore _____;

Visto il certificato medico che ha autorizzato il trasporto della suddetta salma da (abitazione, ospedale, ...) _____ sito nel Comune di _____ a (obitorio, struttura del commiato, ecc.) _____ sita in _____ nel Comune di _____;

Visto il certificato necroscopico rilasciato in data _____;

Vista la Legge Regionale Toscana 18/2007 e succ modif;

AUTORIZZA

il trasporto del cadavere della persona sopra generalizzata da (obitorio, struttura del commiato, ecc.) _____ sito in _____ nel cimitero di _____ del Comune di _____ per la tumulazione (*oppure al crematorio sito in _____*).

La presente autorizzazione deve essere consegnata all'incaricato del trasporto, sig. _____ autista di (Impresa Funebre, Misericordia, ecc.) _____.

Il trasporto avrà inizio alle ore _____ del giorno _____

_____ li _____

Il responsabile del servizio

marca
da
bollo

Allegato A