

**Comune di.....**

**Provincia di .....**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

Vista la domanda presentata dal sig. \_\_\_\_\_ titolare dell'Impresa Funebre \_\_\_\_\_ per ottenere l'autorizzazione a trasportare da:

- \_\_\_\_\_ (struttura in cui si trova il cadavere) sita in questo Comune;
- \_\_\_\_\_ (struttura in cui si trova il cadavere) sita nel Comune di \_\_\_\_\_;

al crematorio sito nel Comune di \_\_\_\_\_, per cremazione con ritorno ceneri in questo Comune (oppure nel Comune di \_\_\_\_\_), il cadavere di \_\_\_\_\_ nata/o in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e deceduta/o in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;

Vista l'autorizzazione alla cremazione rilasciata in data \_\_\_\_\_

Vista la LR Umbria 11/2015 come modificata dalla LR 9/2018;

Visto il DPR 285/1990;

**AUTORIZZA**

il trasporto del cadavere della persona sopra generalizzata, con ritorno delle ceneri nel Comune di \_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_ (struttura in cui è collocato il cadavere) al crematorio sito nel Comune di \_\_\_\_\_, con l'osservanza delle disposizioni previste nella suddetta normativa.

Il trasporto avrà luogo in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ a mezzo di auto funebre targata \_\_\_\_\_ condotta da \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

marca da bollo
----------------------