

Marca da bollo

Al Sig. Sindaco
del Comune di CANOSSA

OGGETTO: Richiesta traslazione del cadavere.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____
Via _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____ pec _____
in qualità di⁽¹⁾ _____

CHIEDE

l'autorizzazione alla apertura della sepoltura⁽²⁾ _____

relativa al cadavere di _____

deceduto/a in _____ in data _____

al fine di verificare la possibilità della collocazione dei relativi resti mortali delle ceneri come segue:

collocazione in altra concessione cimiteriale nelle disponibilità di un familiare del defunto: cimitero di _____

descrizione della sepoltura⁽³⁾ _____;

collocazione in campo (solo per i cadaveri indecomposti);

cremazione presso il crematorio di _____,

da effettuarsi in data _____, con partenza alle ore _____, per la quale operazione si chiede il rilascio della relativa autorizzazione al trasporto;

traslazione nel cimitero di _____ del Comune di _____

da effettuarsi in data _____, con partenza alle ore _____, per la quale operazione si chiede il rilascio della relativa autorizzazione al trasporto;

_____.

Data _____

Il/La richiedente (per esteso e leggibile)

(sottoscrivere in presenza del dipendente addetto a riceverla oppure sottoscrivere e presentare unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente per fax, tramite un incaricato, a mezzo posta o con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica o SPID)

(1) Indicare: il rapporto di parentela che abilita a presentare la richiesta, ovvero in qualità di diretto e più prossimo familiare del defunto, che agisce a nome e per conto di tutti i discendenti di pari grado, ovvero intestatario del contratto di concessione, ecc.

(2) Indicare le coordinate riportate sul contratto di concessione

(3) Nel caso di trasporto in altro cimitero, aggiungere "Per la quale operazione si chiede il rilascio della relativa autorizzazione al trasporto".