



CITTA' DI PISTICCI

**ISTANZA D'AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO
DI CADAVERE**

Da Fuori Comune

BOLLO

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI PISTICCI

Il sottoscritto _____
in qualità di _____ della Agenzia Funebre _____
incaricata dalla famiglia del/della defunto/a sotto indicato/a per la cura delle esequie,

CHIEDE

ai sensi del DPR 285/1990 e del Regolamento comunale vigente in materia, il provvedimento sopra
indicato per effettuare il trasporto del cadavere di:

_____ deceduto/a a
_____ il giorno _____ con partenza dal luogo sotto
indicato:

abitazione posta in _____
 altro: _____

prevista per le ore _____ del giorno _____,

ed arrivo al Cimitero di Pisticci Marconia

dove avverrà la tumulazione l'inumazione la cremazione _____

Dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze derivanti da
dichiarazioni false, che nel richiedere il presente servizio agisce in nome e per conto e col
preventivo consenso di tutti gli interessati.

Dichiara inoltre che presso il Comune di destinazione sono state effettuate le pratiche
amministrative previste dal D.P.R. 285/1990 per le operazioni cimiteriali.

Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196 dichiara di essere informato che i dati richiesti
saranno trattati in conformità alla normativa ed ai regolamenti vigenti per l'adozione del
provvedimento richiesto.

Firma

Data, _____

**N.B. Se il richiedente non presenta personalmente questa domanda all'ufficio preposto, deve unirvi la fotocopia
di suo documento di identità valido.**