Rif. MODELLO b.4 L.R. Calabria n. 48/2019

Marca da bollo da euro 16,00

Al Sig. Sindaco del Comune di Montalto Uffugo
Via F. De Munno, n. 1
87046 Montalto Uffugo (CS)

Oggetto: DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO DI CADAVERE IN ALTRO COMUNE (artt. 9 e 13, L. R. n. 48/2019).
(Titolo II - Art. 16 del Regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Montalto Uffugo)

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (___) il _____ residente in _____ (___), Via _____ n. _____ , nella qualità di [(1)] _____dell'Impresa Funebre denominata _____ con sede in _____ (___) via _____ n. ____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace e falsità negli atti, saranno applicate nei propri confronti le pene stabilite dal Codice Penale come previsto dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 2000

CHIEDE

ai sensi degli artt. 19, 23, 24 e 30 e seguenti del D.P.R. del 10 settembre 1990, n. 285 della Circolare del Ministero della Sanità n. 24 del 24/06/1993 e degli artt. 9 e 13 della L.R. n. 48/2019,

L'AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO DEL CADAVERE DI

_____ nato a _____(___) il_____ in vita residente a _____ (___) in via _____ n._____ e deceduto in questo Comune il _____ alle ore _____ in via _____ n. _____.

Il trasporto del cadavere sarà effettuato giorno_____ alle ore_____ per il Cimitero di _____.

Nel tragitto è prevista la sosta presso la Chiesa o altro luogo di culto per lo svolgimento della funzione religiosa.

INOLTRE DICHIARA CHE

L'impresa è regolarmente iscritta al Registro Imprese della C.C.I.I.A.A. di_____;

È munita del titolo autorizzativo per l'esercizio dell'attività funebre e del disbrigo pratiche;

Il trasporto sarà eseguito da _____ nato a_____ (___) il _____ e residente a _____ (___), quale incaricato del trasporto utilizzando il carro funebre contraddistinto dalla targa _____e munito delle autorizzazioni come previste dalla legge.

Per la movimentazione del Feretro verranno impiegati i seguenti operatori funebri regolarmente assunti come previsto dal CCNL e nel rispetto del D. Lgs 81/2008 integrato dal D. Lgs 106/2009:

Nome e Cognome	Nato a	il	Residente	Assunto il

_____, lì _____

Il richiedente

_____

(1) indicare, a seconda dei casi: Titolare – Socio – Amministratore – Procuratore – Dipendente – Delegato dell'impresa di Onoranze Funebri

Spazio riservato al Servizio Comunale

COMUNE DI MONTALTO UFFUGO

SERVIZIO CIMITERIALE

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Vista la "Domanda di autorizzazione per il trasporto di cadavere in altro Comune", pervenuta con Prot. Comunale n. _____, a nome del/lla Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ il _____, CF _____, nella sua qualità di _____ dell'Impresa Funebre denominata _____ con sede legale in _____ (___) via _____ n. ____, per il/la defunto/a sig./sig.ra_____, nato/a a_____, il _____ CF _____ deceduto/a in data _____ in _____;

Visto il Regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Montalto Uffugo approvato con *Delibera di Consiglio Comunale n° 42 del 22/10/2024*;

Visto il D.P.R. n. 285/90;

Verificato che il richiedente ha provveduto al versamento degli oneri relativi;

AUTORIZZA

Il trasporto di cadavere nell'ambito dello stesso comune, per come specificato nella richiesta allegata.

Montalto Uffugo, lì _____

L'istruttore

_____

Il Responsabile del Servizio

_____

_____

Spazio riservato per eventuali osservazioni

_____

_____

_____

_____

_____, lì _____

_____