

Marca da bollo
da euro 16,00

Al Sindaco del comune di
ALBA ADRIATICA

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO ALL'ESTERO DI SALMA O
DI RESTI MORTALI O DI CENERI CON RELATIVO RILASCIO DI PASSAPORTO
MORTUARIO / AUTORIZZAZIONE ALL'ESTRADIZIONE**

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente in Via n°
Tel. fax e mail/PEC
nella sua qualità di ¹
del/la defunto/a nato/a a
il (atto n. ... p.... s....), deceduto/a a il
(atto n..... p..... s.), in vita residente a,
codice fiscale,

CHIEDE

il rilascio del passaporto mortuario / dell'autorizzazione all'estradizione e, a norma di quanto
previsto dagli artt. 27 e 29 del D. P. R. 10/09/1990 n. 285 l'autorizzazione per il trasporto all'estero
della salma / dei resti mortali / delle ceneri di:

cittadino/a _____
nato/a a _____ il _____
in vita residente a _____
deceduto/a a _____ il _____
alle ore _____ a causa di: _____

nello Stato di _____ e precisamente nel
cimitero di _____.

A tale scopo dichiara che il trasporto e l'accompagnamento della salma/dei resti mortali/delle ceneri
sarà fatto dall'incaricato della ditta _____

con sede in _____

Sig. _____

¹ specificare la qualità dell'avente diritto che può essere un familiare o l'esecutore testamentario

nato a _____ il _____
residente in _____
partendo da _____
alle ore _____ del giorno _____
a mezzo _____
con transito alla frontiera di _____
e con il seguente itinerario: _____

OSSERVAZIONI: _____

.....
(luogo e data)

Firma

.....

Allega i seguenti documenti:

- 1-Passaporto o documento d'identità;
- 2-Certificato necroscopico (artt.18 e 25 del DPR 285/90);
- 3-Attestazione di garanzia comprovante l'idoneità della cassa secondo quanto previsto dall'art. 30 del DPR 285/90 (art. 10 c. 9 L.R. 19/04) fornita dall'impresa che effettua il trasporto²

² Solo per salma diretta verso Stati non aderenti alla Convenzione di Berlino