



## CITTA' DI BATTIPAGLIA

**MODULO DI DOMANDA PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO DELLA SALMA/DI RESTI MORTALI IN ALTRO COMUNE**  
( L.R. n. 20 del 9 ottobre 2006 – B.U.R.C. n. 48 del 23 ottobre 2006)

Al Comune di BATTIPAGLIA

Il sottoscritto/a (1) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in qualità di (2) \_\_\_\_\_  
dell'impresa di O. F. \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_.

### CHIEDE

ai sensi dell'art. 79 D.P.R. 10-9-1990, n. 285, il rilascio dell'autorizzazione al trasporto della salma / resti mortali

Cognome/Nome (1) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ abitante in vita a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ deceduto/a nel Comune di Battipaglia c/o (Ospedale S. Maria della Speranza  
/ Clinica Salus / Abitazione sita alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_), il trasporto avverrà il giorno  
\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, da BATTIPAGLIA a (3) \_\_\_\_\_.

(4) La salma per speciale rito funebre sosta nel Comune di \_\_\_\_\_ c/o la chiesa  
\_\_\_\_\_.

In tal senso e ai sensi della Legge Regionale 24/11/2001 n. 12 integrata dalla Legge Regionale n. 7 del 25/07/2013, pubblicata sul B.U.R.C. n. 43 del 05/08/2013,

### DICHIARA

che il trasporto verrà effettuato dall' Impresa denominata \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, tramite il veicolo targato \_\_\_\_\_, il personale addetto  
alla movimentazione del cadavere e del feretro sono i seguenti necrofori:

1 \_\_\_\_\_, 2 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_, 4 \_\_\_\_\_

Battipaglia, li \_\_\_\_\_

Il/La richiedente \_\_\_\_\_

### Note per la compilazione

1. Familiare o avente titolo. Il richiedente allega copia del proprio documento di riconoscimento.
2. indicare il grado di parentela o titolo a richiedere il trasporto
3. indicare il luogo di destinazione della salma/resti mortali
4. da compilare solo se occorre tale servizio .