

(da usare per trasporto: all'interno del territorio comunale / in altro Comune, anche con cremazione)

AL COMUNE di LA LOGGIA

**OGGETTO:** Richiesta di autorizzazione al trasporto della salma di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
titolare / incaricato dell'Impresa di Onoranze Funebri \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**CHIEDE** ai sensi dell'art. 24 del D.P.R. 10.9.19990, n. 285, l'autorizzazione per il trasporto

nel cimitero del Comune di \_\_\_\_\_ per essere  tumulata  inumata  
 all'impianto di cremazione nel Comune di \_\_\_\_\_ per la cremazione  
della salma di \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
deceduto/a a LA LOGGIA il \_\_\_\_\_

**Il trasporto della salma avrà luogo il giorno \_\_\_\_\_ con partenza**  
alle ore \_\_\_\_\_ da

abitazione del defunto sita in LA LOGGIA - Via \_\_\_\_\_  
 camera mortuaria sita presso il cimitero del Comune di MONCALIERI  
 \_\_\_\_\_

**E' prevista la sosta per le esequie**

in LA LOGGIA - Chiesa Parrocchiale alle ore \_\_\_\_\_  
 nel Comune di \_\_\_\_\_ Chiesa \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Caso di cremazione : destinazione finale delle ceneri** : Comune di \_\_\_\_\_

Cimitero  tumulazione in :  loculo  celletta  tomba di famiglia  
 \_\_\_\_\_  dispersione in area cimiteriale  
 affido ai famigliari, all'indirizzo di Via \_\_\_\_\_  
 dispersione in natura \_\_\_\_\_

#### A TAL FINE DICHIARA

valendosi del disposto di cui all'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevoli delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace, la formazione e/o l'uso di atto falso, come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. suddetto, nonché dall'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

Che il titolare/legale rappresentante dell'Impresa richiedente è anche titolare/rappresentante di licenza di PS/autorizzazione comunale ai sensi dell'art. 115 T.U.L.P.S. per il disbrigo di pratiche amministrative in materia funeraria

Di essere a conoscenza di quanto disposto in materia di attività funebre dal Decreto del Presidente della Giunta Regionale del Piemonte n. 7/R dell'8 agosto 2012 e, in particolare dal 3° comma dell'art. 3 che recita: " *i requisiti di cui alle lettere b), c) ed e) del comma 1 si intendono soddisfatti laddove la relativa disponibilità venga acquisita anche attraverso consorzi o contratti di agenzia o di fornitura, di durata e contenuto idonei a garantire in via continuativa e funzionale l'espletamento dell'attività*"

Che effettuerà il sopraindicato trasferimento del defunto

facendo uso di auto funebri rispondenti ai requisiti (art. 20 D.P.R. 285/90) come segue :

- mezzo di proprietà
- mezzo appartenente all'Impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ - Via \_\_\_\_\_

con personale idoneo ad essere incaricato di pubblico servizio (art. 358 C.P. e s.m.i.), come segue:

- dipendente : [ ] autista [ ] necrofori n. \_\_\_\_\_  
 affidando il servizio [ ] autista [ ] necrofori n. \_\_\_\_\_ all'Impresa  
 \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
 - Via \_\_\_\_\_, il cui titolare/legale rappresentante ha assicurato, con dichiarazione conservata agli atti di questa Impresa, di avvalersi di personale dipendente per il quale sono stati adempiuti gli obblighi assicurativi e previdenziali obbligatori, di sorveglianza sanitaria e di quanto previsto dal d.lgs. 9 aprile 2008 n. 81 e s.m.i.

Che per il personale che effettuerà il trasporto sono stati adempiuti gli obblighi assicurativi e previdenziali obbligatori, di sorveglianza sanitaria e di quanto previsto dal d.lgs. 9 aprile 2008 n. 81 e s.m.i.

Che per il lavoro subordinato si applica il C.C.N.L. per il personale dipendente da imprese esercenti attività di pompe funebri

**DICHIARA ALTRESI' (compilare sempre)**

- Che la salma è stata composta in feretro in legno ed il trasporto è inferiore ai 100 km. o con cassa interna di materiale biodegradabile (barriera) in quanto destinato all'inumazione o alla cremazione
- Che la salma è stata composta in feretro formato da cassa esterna in legno e cassa interna metallica in quanto destinato alla tumulazione in loculo, tomba di famiglia o cripta sotterranea
- Che la salma è stata composta in feretro formato da cassa esterna metallica e cassa interna in legno
- Che il feretro è dotato di dispositivo previsto dall'art. 77 DPR 285/90
- Che il feretro non è stato dotato di dispositivo di cui all'art. 77 del DPR 285/90 ma è stata applicata la cerchiatura di cui all'art. 30 del medesimo decreto
- Di aver accertato l'identità del cadavere
- Che il carro funebre destinato al trasporto del cadavere rispetta tutti i dettami previsti dall'art. 20 del DPR 285/90
- Di aver ottemperato a tutte le prescrizioni in materia di trasporto funebre dettate dal DPR 285/90 e s.m., con particolare riguardo agli artt. 18, 25 e 30.

Il trasporto sarà effettuato con auto funebre marca/modello \_\_\_\_\_  
 targato \_\_\_\_\_ dal seguente personale:

qualifica	cognome	nome	codice fiscale tipo documento	tipologia del personale n. documento
<input type="checkbox"/> autista <input type="checkbox"/> necroforo			<input type="checkbox"/> c. ident. <input type="checkbox"/> patente	<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> non dipendente
<input type="checkbox"/> autista <input type="checkbox"/> necroforo			<input type="checkbox"/> c. ident. <input type="checkbox"/> patente	<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> non dipendente
<input type="checkbox"/> autista <input type="checkbox"/> necroforo			<input type="checkbox"/> c. ident. <input type="checkbox"/> patente	<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> non dipendente
<input type="checkbox"/> autista <input type="checkbox"/> necroforo			<input type="checkbox"/> c. ident. <input type="checkbox"/> patente	<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> non dipendente
<input type="checkbox"/> autista <input type="checkbox"/> necroforo			<input type="checkbox"/> c. ident. <input type="checkbox"/> patente	<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> non dipendente
<input type="checkbox"/> autista <input type="checkbox"/> necroforo			<input type="checkbox"/> c. ident. <input type="checkbox"/> patente	<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> non dipendente

*L'eventuale variazione dei componenti della squadra sarà comunicata tramite fax al n. 011/9628816 o al seguente indirizzo di posta elettronica [demografico.attprod@comune.laloggia.to.it](mailto:demografico.attprod@comune.laloggia.to.it) prima della partenza*

**Seguirà alla presente istanza copia del prescritto verbale di chiusura feretro.**

LA LOGGIA \_\_\_\_\_

Il titolare /legale rappresentante/incaricato  
 dell'Impresa di Onoranze Funebri

**(Si allega fotocopia del documento di riconoscimento)**