

Al Sig. Sindaco
del Comune di
15121 ALESSANDRIA (AL)

Io sottoscritto/a
nato/a a (.....) il
residente in ()
Via/Piazza
in qualità di dell'Impresa di Onoranze Funebri
..... con sede in

Via C.F. / P. IVA

relativamente alle autorizzazioni di Polizia Mortuaria del defunto:

Cognome..... Nome

Data nascita Luogo nascita (.....)

Data decesso Luogo decesso

ai sensi dell'articolo 72, comma 2, del D.P.R. 3 novembre 2000, n. 396

D E L E G O

l'Impresa di Onoranze Funebri

in qualità di TITOLARE/DIPENDENTE, ad espletare tutte le pratiche necessarie per la sepoltura/cremazione del defunto sopracitato.

Dichiaro:

- di agire in nome, per conto e con il preventivo consenso di tutti gli altri aventi titolo a disporre del cadavere e dei funerali;
- che sono state osservate tutte le prescrizioni del Regolamento di Polizia Mortuaria D.P.R. 285/90, e in particolare a quanto disposto dagli art. 16 e seguenti fino all'art. 36 relativi al trasporto dei cadaveri, nonché rispettate le norme in materia di lavoro, previdenziali-assistenziali e quelle in materia di sicurezza del lavoro;
- di essere in regola secondo quanto previsto dal Regolamento in materia di attività funebre e di servizi necroscopici e cimiteriali, in attuazione dell'art. 15 della L.R. 3 agosto 2011, n. 15 (disciplina delle attività e dei servizi necroscopici, funebri e cimiteriali) e disposto dalla Deliberazione della Giunta Regionale 13 gennaio 2014 n. 13-7014 "primi indirizzi applicativi del R.R. 8/08/2012 n. 7/r", secondo la dichiarazione resa presso questo Comune o nel Comune ove ha sede l'attività.

_____ (luogo) (data)

(firma del delegante)

(Timbro/Firma del Titolare/Delegato dell'Impresa di Onoranze Funebri)