



Al Comune di
Albairate

Codice ISTAT
015005

Ufficio destinatario



Domanda di autorizzazione al trasporto di cadavere, ceneri o resti mortali

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285 e dell'articolo 72 della Legge Regionale 30/12/2009, n. 33

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>				
Ruolo (*)				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono soggetto giuridico		E-mail PEC soggetto giuridico		

Ruolo ()*:

coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, incaricato dell'impresa di onoranze funebri

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione al trasporto funebre di

<input type="checkbox"/>	cadavere	
<input type="checkbox"/>	ceneri	
<input type="checkbox"/>	resti mortali o resti ossei inumati/tumulati	
Titolo autorizzativo alla esumazione/estumulazione		
Numero	Data	Ente di riferimento

del defunto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Residenza in vita				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Luogo del decesso				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Data del decesso			Ora del decesso	

con partenza da
Luogo di partenza

con destinazione finale a
Luogo di arrivo

con eventuale sosta intermedia
Luogo di sosta intermedia
Motivazione

e ulteriore sosta intermedia
Luogo di sosta intermedia
Motivazione

con funerale previsto il
Data funerale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che il trasporto sarà effettuato

<input type="checkbox"/>	con mezzo proprio <i>(solo per il trasporto di ceneri)</i>
<input type="checkbox"/>	con autofunebre
	Modello Targa
Data del trasporto	Ora del trasporto

e che il soggetto incaricato del trasporto è		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del conferimento dell'incarico <i>(da allegare se il richiedente è l'incaricato dell'impresa di onoranze funebri)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.
--------------------------	--

Albairate		
Luogo	Data	Il dichiarante