



Al Comune di  
**ROCCA SINIBALDA**

Codice ISTAT  
**057062**

Ufficio destinatario  
**TECNICO**



## 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)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata (domicilio digitale)
<b>in qualità di</b> <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		Posta elettronica certificata 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"/>	<b>copia del conferimento dell'incarico</b> <i>(da allegare se il richiedente è l'incaricato dell'impresa di onoranze funebri)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>pagamento dell'imposta di bollo</b>
<input type="checkbox"/>	<b>copia del documento d'identità</b> <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"/>	<b>altri allegati</b> (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.
--------------------------	--

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>