



Amministrazione destinataria
Regione Abruzzo

Ufficio destinatario
Protocollo

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

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285

Il sottoscritto rappresentante della società incaricata per l'esecuzione dei lavori							
Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza			
Residenza							
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	SNC	CAP
						<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
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	Barrato	SNC	CAP
						<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione al trasporto funebre di

<input type="radio"/>	cadavere	
<input type="radio"/>	ceneri	
<input type="radio"/>	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)	Luogo di nascita	Cittadinanza
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 46 e 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 veritiera e di falsità in atti,

DICHIARA

che il trasporto sarà effettuato

<input type="radio"/>	con mezzo proprio <i>(solo per il trasporto di ceneri)</i>			
<input type="radio"/>	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)* pagamento dell'imposta di bollo copia del documento d'identità*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografata copia del documento d'identità)* altri allegati (specificare)**Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)* dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	Il dichiarante