
	<p>Amministrazione destinataria Comune di Cento</p> <p>Ufficio destinatario</p>	
---	---	--

Domanda di autorizzazione al trasporto di cadavere e cremazione
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	Scala	Interno	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	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione al trasporto funebre e alla cremazione del cadavere

<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	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Luogo del decesso											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
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 veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che il trasporto verrà 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			

DICHIARA INOLTRE

che la volontà della cremazione risulta da

<input type="radio"/>	disposizione testamentaria del defunto
<input type="radio"/>	volontà del coniuge
<input type="radio"/>	volontà del parente più prossimo
<input type="radio"/>	volontà dei parenti più prossimi, in numero di (specificare)
<input type="radio"/>	volontà del defunto per iscrizione ad associazione riconosciuta avente tra i propri fini quello della cremazione
<input type="radio"/>	volontà manifestata dai legali rappresentanti per i minori e per le persone interdette

<input type="radio"/>	che le ceneri saranno disperse pertanto allega domanda di autorizzazione alla dispersione delle ceneri						
<input type="radio"/>	che le ceneri saranno conservate pertanto allega dichiarazione di affidamento delle ceneri						
<input type="radio"/>	che le ceneri saranno tumulate Titolo autorizzativo alla tumulazione <table border="1"><thead><tr><th>Numero</th><th>Data</th><th>Ente di riferimento</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Numero	Data	Ente di riferimento			
Numero	Data	Ente di riferimento					
<input type="radio"/>	che le ceneri saranno trasferite Titolo autorizzativo al trasporto <table border="1"><thead><tr><th>Numero</th><th>Data</th><th>Ente di riferimento</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Numero	Data	Ente di riferimento			
Numero	Data	Ente di riferimento					

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia dell'accertamento di morte
<input checked="" type="checkbox"/>	copia della documentazione che dimostra la volontà del defunto o dei parenti alla cremazione
<input type="checkbox"/>	copia del nulla osta rilasciato dall'autorità giudiziaria per morte violenta o improvvisa <i>(da allegare se il decesso è avvenuto a seguito di morte violenta o improvvisa)</i>
<input type="checkbox"/>	domanda di autorizzazione alla dispersione delle ceneri
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di affidamento delle ceneri
<input type="checkbox"/>	copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Cento		
Luogo	Data	Il dichiarante