



Amministrazione destinataria
Comune di San Giovanni Rotondo

Ufficio destinatario
Ufficio Anagrafe - Stato Civile



Domanda di autorizzazione al trasporto e cremazione di cadavere o resti mortali, al trasferimento e alla dispersione, affidamento o seppellimento delle ceneri

Legge Regionale 22/12/2008 n. 34 art.12, c. 1, art. 13, c. 1 e 2

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in qualità di

Ruolo (indicare il grado di parentela o titolo legittimante a richiedere il trasporto)

CHIEDE

- il rilascio dell'autorizzazione al trasporto e cremazione di cadavere o resti mortali
- il rilascio dell'autorizzazione al trasferimento e la dispersione delle ceneri del defunto
- il rilascio dell'autorizzazione al trasferimento e l'affidamento delle ceneri del defunto
- il rilascio dell'autorizzazione al trasferimento e il seppellimento delle ceneri del defunto

defunto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Luogo del decesso		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Data del decesso				Ora del decesso					

Trasporto cadavere		Comune del crematorio di arrivo		Sosta per le esequie		Impresa proprietaria del veicolo impegnato nel trasferimento			
Comune di partenza									
Comune		Numero autorizzazione			Targa veicolo				
Cognome del guidatore				Nome del guidatore					
Necrofori accompagnatori									
Cognome		Nome			Codice Fiscale				

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 la cremazione sarà effettuata presso il crematorio sito nel seguente comune con successivo trasferimento

Comune dove si terrà la cremazione	Comune dove verranno trasferite le ceneri

- la cremazione avrà la seguente destinazione

- affidamento personale al seguente soggetto che conserverà le ceneri del defunto presso la propria abitazione privata sotto la propria diligente custodia garantendone la non profanazione

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Tipo di documento		Numero del documento		Rilasciato da		Data di rilascio			

dispersione che sarà effettuata come da verbale redatto nella circostanza

nell'area definita all'interno del cimitero

Cimitero

in area privata fuori dai centri abitati sita in

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

in natura e in particolare

mare

lago

fiume

aria

altro

Specificare

seppellimento nel cimitero comunale

Comune

Ceneri

interrate

tumulate

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

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 di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

San Giovanni Rotondo

Luogo

Data

il dichiarante