

Marca da
bollo
in vigore

Al Comune di

OGGETTO: domanda di autorizzazione per il trasporto di salma o di resti mortali in altro comune

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____ (____)
il _____ e residente in _____ (____)
Via _____, n° _____, tel. _____, cell. _____
in qualità di _____ del _____ defunt _____,
decedut_ il _____

CHIEDE

l'autorizzazione per il trasporto da questo Comune a quello di _____ (____)
della salma / dei resti mortali di _____
nat_ a _____ (____), il _____ residente in vita in
_____ (____) in Via/P.zza _____ n° _____,
decedut_ il _____ alle ore _____ in via _____ n° _____
a causa di _____

per essere tumulato -inumato.

Il trasporto e l'accompagnamento della salma sarà fatto da _____
alle ore _____ del giorno _____ con auto funebre autorizzato targato _____
di proprietà di _____
partendo da _____

Li, _____

IL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza, attraverso la lettura della presente informativa, che la mancata allegazione di eventuali documenti sopra richiesti comporterà al Comune l'impossibilità di rilasciare la richiesta di dichiarazione entro i termini previsti per la conclusione del procedimento.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato ai sensi del D. Lvo 196/2003 e ss.mm.ii, che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti e necessari per il certificato richiesto, saranno trattati dai dipendenti del Comune in base al vigente Regolamento sui dati sensibili, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione e che:

il Responsabile del trattamento dei dati è il Comune.

Li, _____

FIRMA _____