

Marca da bollo
€ 16,00

All'Ufficiale dello Stato Civile del
COMUNE DI RIETI

Domanda di autorizzazione per il trasporto di salma o di cadavere

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome
nato/a in il
residente nel comune di via N.
telefono e-mail/pec
in qualità di

consapevole delle sanzioni di cui all'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 previste in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizioni di atto falso contenente dati non più corrispondenti a verità

CHIEDE

ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285, l'autorizzazione per il trasporto del/la/dei

salma cadavere resti mortali di

Cognome nome
nato/a in il

stato civile celibe/nubile

coniugato/a con

già coniugato/a con

vedovo/a di

residente in vita nel Comune di cittadino

deceduto/a nel Comune di presso ¹

il alle ore atto n. p. s. ²

Il trasporto da ³

al deposito di osservazione;

all'obitorio;

al cimitero di

sarà effettuato il giorno alle ore e

Dichiara che il trasporto sarà eseguito da ⁴ in data

alle ore quale incaricato del trasporto, utilizzando il veicolo avente la targa:

Modalità di invio:

- protocollo@pec.comune.rieti.it;
- statocivile@comune.rieti.it.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, disponibile sul sito www.comune.rieti.it e presso gli Uffici Demografici.

Rieti _____

Firma _____

Si allega copia del documento di riconoscimento (fronte e retro) in corso di validità.

Presentazione diretta: identificato con documento di riconoscimento n.

rilasciato dal in data

SI ALLEGA:

- certificazione sanitaria;
- (eventuale) dichiarazione/disposizione dell'autorità giudiziaria o altra pubblica autorità competente;
-

1) Indicare il luogo di decesso.

2) Indicare nel caso in cui l'atto di morte sia già stato formato.

3) Indicare il luogo in cui si trova il cadavere.

4) Indicare l'impresa funebre o la persona, o l'eventuale ente morale che effettua il trasporto.