

	Amministrazione destinataria Regione Trentino Alto Adige Ufficio destinatario	
--	---	--

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
							☐
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
							☐
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione al trasporto funebre di

☐	cadavere
☐	ceneri
☐	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 veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che il trasporto sarà effettuato

☐	con mezzo proprio <i>(solo per il trasporto di ceneri)</i>	
☐	con autotunebre	
	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	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
☒	pagamento dell'imposta di bollo
☐	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa copia del documento d'identità)</i>
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
☐	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