

Bollo assolto in base
Art. 47 D.P.R. 28.12.2000

Identificativo Marca da Bollo n.



CITTÀ DI TARQUINIA
Provincia di Viterbo
Piazza Matteotti 6 – 01016 Tarquinia (VT)
tel.0766849254 fax 0766849273

DA COMPILARE IN OGNI PARTE A CURA DEL/I DICHIARANTE/I

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO E ALLA CREMAZIONE DI CADAVERE

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO E ALLA CREMAZIONE DI CADAVERE E DI AFFIDAMENTO A FAMILIARE O DISPERSIONE DELLE RISULTANTI CENERI

__ sottoscritt __:

_____ nat_ a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. ____,

Cod. fiscale _____ ;

_____ nat_ a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. ____,

Cod. fiscale _____ ;

_____ nat_ a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. ____,

Cod. fiscale _____ ;

_____ nat_ a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. ____,

Cod. fiscale _____ ;

DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

E-mail _____ PEC _____

in qualità di _____, del defunto: _____

nat_ a: _____ il _____ mort_ a: Tarquinia il _____

CHIEDE/CHIEDONO

Il rilascio dell'autorizzazione al trasporto e alla successiva cremazione presso il forno crematorio di _____, situato _____, con sosta per il rito funebre in _____, del cadavere del suddetto defunto.

A tal fine unisco i seguenti documenti (barrare i singoli punti)

dichiarazione del coniuge, ovvero di tutti i parenti più prossimi, di pari grado, del defunto o della maggioranza assoluta di essi, resa in forma di processo verbale;

- certificato del medico necroscopo, col quale si esclude il sospetto di morte dovuta a reato e che la morte stessa non è sospetta ne è stata improvvisa, oppure*
- Nulla osta rilasciato dall'Autorità Giudiziaria ai fini della cremazione del cadavere;*
- fotocopia di proprio valido documento d'identità;*

Il trasporto del cadavere dall'attuale luogo di conservazione in Tarquinia verrà effettuato dall'impresa funebre _____ il giorno _____ con partenza alle ore _____ circa; incaricato del trasporto: _____

CHIEDE/CHIEDONO INOLTRE

- l'autorizzazione al trasporto delle risultanti ceneri nel definitivo luogo di sepoltura presso il cimitero _____
- l'autorizzazione all'affidamento e alla conservazione delle ceneri, poste all'interno dell'urna al/alla Sig./Sig.ra _____ nat_ il _____ a _____ residente a _____ c/o la propria abitazione sita in Tarquinia, via _____ n. _____

Firma per accettazione dell'affidatario: _____
--

- L'autorizzazione alla dispersione delle ceneri nel Comune di _____ in
 - natura mare altro (specificare) _____ (se trattasi di dispersione in una proprietà privata, allegare consenso del proprietario)

DICHIARA

Che sono state osservate tutte le disposizioni sanitarie previste dal D.P.R. 285/90 e smi e precisamente:

- le operazioni di conformità del feretro;
- le operazioni di chiusura del feretro;
- le operazioni di apposizione del sigillo;

Si informa che i dati personali comunicati saranno trattati ai sensi del Regolamento europeo n. 679/2016 e del D.lgs n. 196/2003 come modificato dal D.lgs. 101/2018.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Tarquinia, con sede in Piazza Matteotti n. 6.

Il Responsabile della protezione dei dati è l'Avv. Antonello Piferi.

Per l'Informativa completa sul trattamento dati ed i contatti:

<https://www.comune.tarquinia.vt.it/Privacy/Informativa-trattamento-dati-Sito-web>

Tarquinia, lì _____

IL/I RICHIEDENTE/I

