

	Al Comune di	
	Ufficio destinatario	

Comunicazione di trasporto di salma (prima dell'accertamento di morte)

Ai sensi dell'articolo 70, comma 4 della Legge Regionale 30/12/2009, n. 33 e dell'articolo 39, comma 1 del Regolamento Regionale 09/11/2004, n. 6

Il sottoscritto									
Cognome			Nome				Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita				Cittadinanza		
Residenza									
Provincia	Comune		Indirizzo				Civico	CAP	
Telefono casa		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata (domicilio digitale)		
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>									
Ruolo (*)									
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia		
Sede legale									
Provincia	Comune		Indirizzo				Civico	CAP	
Codice Fiscale					Partita IVA				
Telefono soggetto giuridico			Posta elettronica certificata soggetto giuridico						
vista la richiesta di trasferimento 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						
effettuata da									
Cognome			Nome				Codice Fiscale		

Valendosi della facoltà prevista 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 autotreno

Modello	Targa
Data del trasporto	Ora del trasporto

condotta da		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

DICHIARA INOLTRE

- ☒ che il trasporto del cadavere del defunto è effettuato conformemente alle prescrizioni previste dall'articolo 70, comma 4 Legge Regionale 30/12/2009, n. 33 con il cadavere riposto in contenitore non sigillato
- ☒ che durante il periodo di osservazione il cadavere sarà posto in condizioni che non ostacolino eventuali manifestazioni di vita come stabilito dall'articolo 70, comma 2 Legge Regionale 30/12/2009, n. 33

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)	
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del conferimento dell'incarico <i>(da allegare se il richiedente è l'incaricato dell'impresa di onoranze funebri)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'attestazione medica di trasporto di salma prima dell'accertamento di morte
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali	
(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)	
<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.

Luogo	Data	Il dichiarante