

	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 <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	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 veritiero e di falsità in atti,

DICHIARA

che il trasporto sarà effettuato con Autofunebre

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	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<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)

- 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