

Amministrazione destinataria

Comune di Maltignano

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Domanda di passaporto mortuario o decreto di autorizzazione***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 | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | | |

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------|-----------------------------|--|--------|-------------------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Ruolo | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | Tipologia | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | |
| Telefono | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica****CHIEDE**

il rilascio del

- passaporto mortuario
- decreto di autorizzazione, pertanto
allega copia del nulla osta dell'autorità diplomatica in Italia (Consolato o Ambasciata)

per il trasporto

Forma del defunto

- del cadavere
- delle ceneri
- dei resti mortali completamente mineralizzati

del defunto

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Luogo del decesso | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Data del decesso | | | | | Ora del decesso | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | <input type="text"/> | | | | | | |

dal Comune di

| | |
|----------------------|----------------------|
| Provincia | Comune |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

all'estero nello Stato di

| | |
|----------------------|----------------------|
| Luogo di arrivo | Cimitero |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Adesione all'accordo internazionale di Berlino

- aderente all'accordo internazionale di Berlino
- non aderente all'accordo internazionale di Berlino

dove il defunto verrà

Trattamento del defunto

- tumulato
- inumato
- cremato

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
(solo per il trasporto di ceneri e resti mortali o resti ossei inumati/tumulati)
- con autofunebre

Modello

Targa

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

altra modalità *(specificare)*

Eventuali annotazioni relative al mezzo di trasporto (se aereo indicare anche il numero del volo e gli eventuali aeroporti di partenza e arrivo previsti per il transito)

Data del trasporto

Ora del trasporto

con transito alla frontiera di

Frontiera di transito

e che il soggetto incaricato del trasporto è

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- copia del nulla osta dell'autorità diplomatica in Italia (Consolato o Ambasciata)
- copia del documento d'identità del sottoscritto
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.