

Marca da Bollo

€ 16,00

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO DI SALMA O DI RESTI MORTALI IN ALTRO COMUNE.

Al Signor Sindaco del Comune di
DERUTA

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ telefono _____
in qualità di _____
ai sensi degli articoli 23 e 24 del Regolamento di Polizia Mortuaria D.P.R. 285/1990,

C H I E D E

alla S.V. l'emissione del decreto di autorizzazione per il trasporto da questo Comune a quello di

_____ *della salma / dei resti mortali di* _____
nat ___ a _____, il _____
residente in vita in _____
decedut ___ il _____ a _____
a causa di _____

per essere **tumulato / inumato**.

Il trasporto e l'accompagnamento **della salma / resti mortali** verrà effettuato dal
Sig. _____

A tale scopo allega alla presente quanto segue:

- Autorizzazione per la sepoltura, rilasciata dall'Ufficiale di Stato Civile;
- Estratto o certificato di morte, rilasciato dall'Ufficiale di Stato Civile;
- Nulla osta, in carta legale, dell'Unità Sanitaria Locale;
- N. _____ marche da bollo;
- _____
- _____

Dichiara di essere informato/a, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Deruta, li _____.

Il Richiedente
