



Amministrazione destinataria

Comune di Manfredonia

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo test



Domanda di autorizzazione al trasporto e cremazione di cadavere o resti mortali, al trasferimento e alla dispersione o affidamento o seppellimento delle ceneri
Ai sensi dell'articolo 12, comma 1 e dell'articolo 13, comma 1 e comma 3 della Legge Regionale 15/12/2008, n. 34

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

in qualità di

Ruolo (*)

(*): coniuge del defunto, esecutore testamentario del defunto, genitore del defunto

del defunto

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

deceduto in

Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Data decesso					Ora decesso					

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

In considerazione della manifestazione di volontà del defunto o degli aventi titolo di essere cremato e della successiva destinazione delle ceneri, come risulta dai seguenti atti e documenti allegati

- disposizione testamentaria del defunto
- volontà del defunto iscritto ad associazione avente tra i propri fini quello della cremazione
- dichiarazione di volontà resa del coniuge
- volontà del parente più prossimo, individuato ai sensi degli articoli 74, 75, 76 e 77 del Codice Civile e, in caso di concorrenza di più parenti dello stesso grado, della maggioranza assoluta di essi

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione al trasporto e cremazione di cadavere o resti mortali, al trasferimento e alla dispersione, o affidamento, o seppellimento delle ceneri del defunto.

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 cadavere sarà trasportato al crematorio dal Comune di

Comune di partenza	Comune del crematorio
<input type="text"/>	<input type="text"/>

previa sosta per le esequie presso la chiesa di

Chiesa esequie

con il veicolo dell'impresa

Impresa	Proprietà veicolo
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numero autorizzazione	Targa veicolo
<input type="text"/>	<input type="text"/>

condotto da

Nome conducente	Cognome conducente
<input type="text"/>	<input type="text"/>

accompagnato dai necrofori

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

che le ceneri saranno trasferite nel Comune di

Comune

per essere destinate a

Destinazione ceneri

- affidamento personale alla seguente persona che conserverà le ceneri presso la propria abitazione privata, sotto la propria diligente custodia, garantendone la non profanazione

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"/>					
Documento di riconoscimento	Numero	Rilasciato da	In data					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Indirizzo abitazione privata presso cui saranno conservate le ceneri								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	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="checkbox"/>	<input type="text"/>

- dispersione che sarà effettuata, come da apposito verbale che sarà redatto nella circostanza

- nell'area definitiva all'interno del cimitero di

Descrizione

- in area privata fuori dai centri abitati sita in

Descrizione

- in natura e specificatamente in

- mare
- lago
- fiume
- aria

Descrizione

- seppellimento nel cimitero in cui verranno interrate o tumulate

Cimitero

- inumate
- tumulate

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 della documentazione che dimostra la volontà del defunto o dei parenti alla cremazione
- conferimento del mandato di servizio funebre
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- 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.

Manfredonia

Luogo

Data

il dichiarante