



Al Sig. Sindaco
del Comune di NARNI

RICHIESTA di AUTORIZZAZIONE per il TRASPORTO di CADAVERE / RESTI MORTALI/CENERI

Il/la sottoscritto/a

_____ nato/a

in _____ il _____

residente in _____ tel. _____

indirizzo di posta elettronica

_____ in

qualità di

_____ **chiede** a norma degli artt. 23, 24 e 34 D.P.R. n. 285/1990 l'autorizzazione per il trasporto del cadavere/dei resti mortali/ceneri di

_____ nato/a in _____ il _____

_____ residente in vita in _____

deceduto/a il _____ a _____

al Cimitero di _____

alla cremazione del cadavere/resti mortali del/della suddetto/a defunto/a presso il forno crematorio di _____

all'affidamento delle ceneri del/della suddetto/a defunto/a a _____ per la conservazione presso l'abitazione posta in _____

Il trasporto sarà eseguito dal Sig. _____

_____ quale incaricato del trasporto, utilizzando il veicolo contraddistinto dalla targa:

_____ con partenza alle ore _____ del _____

nel corso del trasporto, è altresì prevista la seguente sosta

_____ Il sottoscritto dichiara, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data _____

_____ il richiedente

Si allega documento di identità e modello dichiarazione sostitutiva con due marche da bollo da euro 16,00

