

Amministrazione destinataria

Comune di Triggiano

Ufficio destinatario

Servizio Lavori Pubblici Patrimonio Manutenzioni



Domanda di autorizzazione al trasporto di cadavere

Ai sensi dell'articolo 10-bis, comma 1 della Legge regionale 15/12/2008, n. 34

II sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nasc	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cel	lulare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualit	à di										
Ruolo											
Impresa di onoranza funebre											
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										ш	
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 dell'autorizzazione al trasporto di cadavere

della seguente persona										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nasci	ita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Luogo del decesso										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Data del decesso				Ora del decesso						

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 avverrà nelle seguenti modalità

		228421111110441114							
Luogo di par	tenza								
Indirizzo di a	arrivo								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
previa s	osta per le esequie	presso la chiesa di							
Chiesa eseq									
Indirizzo chi	esa								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAD
riounicia	Comune	maniezo	Civico	Darrato	IIICCIIIO	Jeana	i idilo		CAI
- ff - bb	.t. d. /!								
	to dall'impresa								
Impresa ese	cutrice								
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Walaala			T						
Veicolo			Targa						
Conducente									
	agnato dai necrofo	rı							
Cognome			Nome						
Eventuali an	nnotazioni (numero massin	no di caratteri: 800)							

(barrare tutti gli alli ✓ pagamento dell'imposta di bollo Copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma	Elenco degli allegati legati richiesti in fase di presentazione della pratica ed e a autografa)	elencati sul portale)
(ai sensi del Regolamento Con	ormativa sul trattamento dei dati person munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg ormativa relativa al trattamento dei dati p estinataria, titolare del trattamento delle in	rislativo 30/06/2003, n. 196) ersonali pubblicata sul sito internet
Triggiano		

Data

Luogo

il dichiarante