

Amministrazione destinataria

Comune di Zelo Buon Persico

Ufficio destinatario

Ufficio anagrafe, elettorale, stato civile e leva

Comunicazione di trasporto di salma (prima dell'accertamento di morte)

II sottos	critto rapp	resentante	della soci	ietà incaricata per l'e	esecuzione	e dei lavori	İ				
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cell	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certif	icata		
	à di (questa	sezione deve e	ssere compilat	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ca)					
Ruolo											
Denominazio	ne/Ragione s	ociale					Tipologia				
	g						,				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Codice Fiscal	e				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certif	ficata		
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											

vista la ı	richiesta di trasferim	ento del d	efunto								
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
						Standings of the standi					
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
Luogo del de Provincia	ecesso Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
Data del dec	esso			Ora del dece	sso						
effettua	ita da										
Cognome			Nome			Codice Fis	cale				
	si della facoltà previs							-			
	nsapevole delle sanzio							pubblica	28/1	2/2000, n.	
445 e da	all'articolo 483 del Co	dice Penale			eritiere e d	i falsità i	n atti,				
				HIARA							
che il tra	sporto sarà effettuat	o, senza pr	egiudizio per la salut	e pubblica	, per la pro	secuzior	ie del per	iodo di o	sserva	azione	
	eguente autofunebre	•		_							
Modello				Targa							
condotta	a da										
Cognome	a ua		Nome			Codice Fis	cale				
nel segu	iente giorno										
Data del tras	sporto			Ora del trasp	oorto						
verso											
Destinazione	e										
O depo	osito di osservazione	comunale									
O sala	del commiato										
O stru	ttura sanitaria										
_	minazione										
O abita	azione										
collocate	o/a in										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	

DICHIARA INOLTRE

che il trasporto del cadavere del def con il cadavere riposto in contenitor		scrizioni imposte dalla normativa vigente						
che durante il periodo di osservazio di vita	ne il cadavere sarà posto in condizioni ch	e non ostacolino eventuali manifestazioni						
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800	0)							
	Elenco degli allegati							
(barrare tutti gli d	allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed	elencati sul portale)						
copia dell'attestazione medica di tra	asporto di salma prima dell'accertamento d	li morte						
copia del documento d'identità del s	sottoscritto							
	a autografa o se la documentazione è trasmessa dall'im	presa 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.								
Zelo Buon Persico								
Luogo	Data	il dichiarante						