



**CITTA' DI CASTENASO**  
**ATT.NE POLIZIA MORTUARIA**  
**AREA INNOVAZIONE**  
**SERVIZI CIMITERIALI/STATO CIVILE**

Tel: 051/6059293-220 - [demografici@comune.castenaso.bo.it](mailto:demografici@comune.castenaso.bo.it)  
Tel: 0516059230 -239 - [servizi.cimiteriali@comune.castenaso.bo.it](mailto:servizi.cimiteriali@comune.castenaso.bo.it)  
PEC: [comune.castenaso@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.castenaso@cert.provincia.bo.it)

**Oggetto: Richiesta per rilascio Autorizzazione al Trasporto**

**- defunto/a** \_\_\_\_\_.

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_,  
**in qualità di** \_\_\_\_\_,

*(indicare "incaricato della famiglia" e il nome dell'Impresa oppure il grado di parentela)*

**C.F.:** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**relativamente a:**

**defunto/defunta** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

al decesso, residente a \_\_\_\_\_

*ai sensi dell' artt. 24 del Regolamento di Polizia Mortuaria, D.P.R. 10.09.1990, n. 285*

**CHIEDO L'AUTORIZZAZIONE**

**Al trasporto de:**

- cadavere del/la defunto/a sopra indicato/a,
- resti mortali del/la defunto/a sopra indicato/a,
- resti ossei del/la defunto/a sopra indicato/a,
- ceneri del/la defunto/a sopra indicato/a,

**a) partenza da** \_\_\_\_\_ **il giorno** \_\_\_\_\_, **alle ore** \_\_\_\_\_  
**con sosta** \_\_\_\_\_

- **con auto funebre, della Ditta** \_\_\_\_\_;

- **con auto privata, intestata a** \_\_\_\_\_

*Si assicura l'osservanza dei quanto prescritto dall'art. 10 L. 19/2004 Regione Emilia Romagna.*

- **al Cimitero del Comune di** \_\_\_\_\_

- **altro:** \_\_\_\_\_

- **per** \_\_\_\_\_

**Allo scopo si allegano i seguenti documenti (barrare le voci che interessano):**

- **Nulla Osta alla sepoltura, del Comune del Cimitero di destinazione\* (se previsto);**
- **Nulla Osta dell'Autorità Giudiziaria rilasciato in data** \_\_\_\_\_ **n°** \_\_\_\_\_, **nei casi di morte improvvisa o sospetta\*.**
- **Nulla Osta del Coordinatore Sanitario Azienda U.S.L.\*;**
- **Permesso di Seppellimento;**
- **ALTRO** \_\_\_\_\_

**firma**

FIRMA NON AUTENTICATA AI SENSI DELL'ART. 38 C. 3 D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a è resa edotta sulle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

## **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione di dati personali) Le forniamo l' informativa del trattamento dei Suoi dati personali in applicazione degli artt. 13-14 GDPR, che può leggere e si trova pubblicata sul sito web istituzionale del Comune di Castenaso al seguente link:

<https://www.comune.castenaso.bo.it/it-it/amministrazione/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/dati-ulteriori/privacy>

