

COMUNICAZIONE DI TRASPORTO DI SALMA

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Via/piazza	Numero civico	
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale	Cittadinanza	
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTATE DELLE POMPE FUNEBRI

Denominazione		
Via/piazza della sede legale	Numero civico	
Comune della sede legale	Provincia	CAP
Partita IVA	Numero di telefono	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	

COMUNICAZIONE

Comunico che come indicato dai familiari del defunto, la presente società delle pompe funebri si occuperà del trasporto della salma per la prosecuzione del periodo di osservazione.

DATI DEL DEFUNTO

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Via/piazza della residenza in vita		Numero civico
Comune della residenza in vita	Provincia	CAP
Codice fiscale	Cittadinanza	
Data e ora del decesso	Comune del decesso	

DATI DELL'AUTO FUNEBRE

Modello	Targa

DATI DELLA PERSONA INCARICATA AL TRASPORTO

Cognome	Nome
Codice fiscale	Cittadinanza

DATI DEL TRASPORTO

Data	Ora	
Tipologia di destinazione		
<input type="checkbox"/> Sala del commiato	<input type="checkbox"/> Abitazione	
<input type="checkbox"/> Struttura sociosanitaria o sanitaria	<input type="checkbox"/> Chiesa o cappella	
<input type="checkbox"/> Altro _____		
Via/piazza		Numero civico
Comune	Provincia	CAP

DICHIARAZIONI

- Dichiaro che il trasporto della salma del defunto è effettuato conformemente alle prescrizioni imposte dalla normativa vigente con il cadavere riposto in contenitore non sigillato.

EVENTUALI NOTE

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito internet del Comune, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Il richiedente

_____, ____/____/____

DA ALLEGARE:

- Documento d'identità in corso di validità del richiedente.
- Copia dell'attestazione medica di trasporto di salma prima dell'accertamento di morte.