

Amministrazione destinataria

Comune di Covo

Ufficio destinatario

Ufficio anagrafe, stato civile, elettorale e leva



Domanda di passaporto mortuario o decreto di autorizzazione

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285

II sottos	critto rapp	resentante	e della so	cietà incaricata per l'	esecuzion	e dei lavor	i				
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
elefono cell	ulare	Telefono fisso)	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualită _{Ruolo}	à di (questa	sezione deve e	ssere compil	ata se il dichiarante non è ui	na persona fis	ica)					
14510											
)enominazio	ne/Ragione s	ociale					Tipologia				
iede legale Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Touricia	Comunic		mamzzo		Civico	Darrato	III.C.III.O	Jeana	i iuiio		CAI
Codice Fiscal	e				Partita IVA						
elefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
domicilia	azione del	le comunic	azioni rel	ative al procediment	0						
	•		_	17/03/2005, n. 82)			to al acamer		di nasta ala	*****	
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica											
				CH	IIEDE						
il rilascio del											
O passaporto mortuario											
decreto di autorizzazione, pertanto											
				orità diplomatica in	Italia (Con	solato o Ai	mhasciat	a)			
allega copia del nulla osta dell'autorità diplomatica in Italia (Consolato o Ambasciata)											

per il trasporto Forma del defunto O del cadavere									
O delle ceneri									
O dei resti mortali completamente mineralizzati									
del defunto									
Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Double of									
Residenza Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Lucas del decesso									
Luogo del decesso Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Data del decesso			Ora del dece	550					
bata dei decesso			Ora del dece	330					
dal Comune di Provincia Comune									
Provincia Comune									
all'estero nello Stato di Luogo di arrivo			Cimitero						
Ludgo di di mo									
Adesione all'accordo internazionale di Bo aderente all'accordo inte		di Berlino							
O non aderente all'accordo internazionale di Berlino									
dove il defunto verrà Trattamento del defunto tumulato inumato									
O cremato									
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 sarà effettuato									
 con mezzo proprio (solo per il trasporto di ceneri e resti mortali o resti ossei inumati/tumulati) 									
ocon autofunebre									
Modello			Targa						
altra modalità (specificare)									

Eventuali annotazioni relative al mezzo di trasporto (se	aereo indicare anche il numero del volo e gli eventuali aer	eoporti di partenza e arrivo previsti per il transito)					
Data del trasporto	Ora del trasporto						
con transito alla frontiera di							
Frontiera di transito							
e che il soggetto incaricato del traspo Cognome	rto è Nome	Codice Fiscale					
cognomic		L					
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 8	00)						
Elenco degli allegati							
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) copia del nulla osta dell'autorità diplomatica in Italia (Consolato o Ambasciata)							
pagamento dell'imposta di bollo							
copia del documento d'identità del (da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	SO <mark>tt</mark> OSCrittO na autografa o se la documentazione è trasmessa dall'in	npresa 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.							
Covo							
Luogo	Data	il dichiarante					