

	Amministrazione destinataria Comune di Cervignano del Friuli	
	Ufficio destinatario Protezione Civile e Cimiteri, Gestione Rifiuti	

Comunicazione di trasporto provvisorio entro le trenta ore dal decesso

Il sottoscritto							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza	
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	SNC CAP
							☐
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
in qualità di							
Legame con il defunto							
del defunto							
Cognome				Nome			
Luogo di nascita			Provincia		Data di nascita		
Luogo del decesso			Provincia		Data del decesso		
Residente in vita							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP	

COMUNICA

di trasferire la salma del defunto suddetto dal domicilio del defunto sito in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
alla						
Luogo						
☐	cappella cimiteriale del Cimitero di Muscoli					
☐	camera mortuaria o struttura obitoriale del Cimitero di Muscoli					
richiedendo contestualmente la disponibilità dei locali per la sosta della salma sino alla data fissata per						
Data fissata						
☐	la funzione funebre					
☐	il trasferimento verso altro cimitero, crematorio o estradizione					
	Altro cimitero, crematorio o estradizione					

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

- ☒ di impegnarsi alla sorveglianza della salma durante tutto il periodo di osservazione
- ☒ di agire in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli interessati e che in ogni caso l'Amministrazione comunale s'intenderà e resterà estranea all'azione che ne consegue e per tanto di sollevare e tenere indenne il Comune di Cervignano del Friuli da ogni e qualsiasi responsabilità derivante da pretese o recriminazioni che dovessero essere sollevate da terzi con riferimento alle suddette operazioni cimiteriali
- ☒ di essere stato edotto dei contenuti del vigente Regolamento comunale di polizia mortuaria connessi alla presente richiesta e di accettarne tutte le disposizioni
- ☒ di impegnarsi a sostenere tutti gli oneri economici conseguenti all'esecuzione delle operazioni cimiteriali richieste, come previsto dal vigente Regolamento comunale di polizia mortuaria, provvedendo a versare al Comune di Cervignano del Friuli la tariffa che verrà successivamente quantificata da parte dello sportello cimiteriale sulla base delle esigenze riscontrate in corso di esecuzione, secondo il tariffario comunicato per le vie brevi

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|---|
| ☒ | copia documento d'identità del defunto |
| ☐ | documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| ☐ | altri allegati (specificare) |

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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Cervignano del Friuli		
Lugogo	Data	Il dichiarante