



Amministrazione destinataria

Regione Puglia

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo



**Domanda di autorizzazione al trasporto e cremazione di cadavere o resti mortali, al trasferimento e alla dispersione o affidamento o seppellimento delle ceneri**  
***Ai sensi dell'articolo 12, comma 1 e dell'articolo 13, comma 1 e comma 3 della Legge Regionale 15/12/2008, n. 34***

**Il sottoscritto**

|                    |                |        |                             |        |                |                               |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|--------|----------------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             |        | Codice Fiscale |                               |       |       |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |        | Cittadinanza   |                               |       |       |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico | Barrato        | Interno                       | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |        |                | Posta elettronica certificata |       |       |     |     |

**in qualità di**

|           |
|-----------|
| Ruolo (*) |
|-----------|

(\*): coniuge del defunto, esecutore testamentario del defunto, genitore del defunto

**del defunto**

|                 |           |        |                  |        |                |         |       |       |     |     |
|-----------------|-----------|--------|------------------|--------|----------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome         |           | Nome   |                  |        | Codice Fiscale |         |       |       |     |     |
| Data di nascita |           | Sesso  | Luogo di nascita |        | Cittadinanza   |         |       |       |     |     |
| Residenza       | Provincia | Comune | Indirizzo        | Civico | Barrato        | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |

**deceduto in**

|              |        |           |        |         |             |       |       |     |     |
|--------------|--------|-----------|--------|---------|-------------|-------|-------|-----|-----|
| Provincia    | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno     | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Data decesso |        |           |        |         | Ora decesso |       |       |     |     |

**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

|  |
|--|
|  |
|--|

In considerazione della manifestazione di volontà del defunto o degli aventi titolo di essere cremato e della successiva destinazione delle ceneri, come risulta dai seguenti atti e documenti allegati

- disposizione testamentaria del defunto
- volontà del defunto iscritto ad associazione avente tra i propri fini quello della cremazione
- dichiarazione di volontà resa del coniuge
- volontà del parente più prossimo, individuato ai sensi degli articoli 74, 75, 76 e 77 del Codice Civile e, in caso di concorrenza di più parenti dello stesso grado, della maggioranza assoluta di essi

#### CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione al trasporto e cremazione di cadavere o resti mortali, al trasferimento e alla dispersione, o affidamento, o seppellimento delle ceneri del defunto.

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 cadavere sarà trasportato al crematorio dal Comune di

Comune di partenza

Comune del crematorio

#### previa sosta per le esequie presso la chiesa di

Chiesa esequie

#### con il veicolo dell'impresa

Impresa

Proprietà veicolo

Numero autorizzazione

Targa veicolo

#### condotto da

Nome conducente

Cognome conducente

#### accompagnato dai necrofori

Cognome

Nome

#### che le ceneri saranno trasferite nel Comune di

Comune

## per essere destinate a

### Destinazione ceneri

- affidamento personale alla seguente persona che conserverà le ceneri presso la propria abitazione privata, sotto la propria diligente custodia, garantendone la non profanazione

|  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome  | Nome                 | Codice Fiscale       |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Data di nascita  | Sesso                | Luogo di nascita     | Cittadinanza         |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                          |                      |
| Documento di riconoscimento  | Numero               | Rilasciato da        | In data              |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                          |                      |
| Indirizzo abitazione privata presso cui saranno conservate le ceneri |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia  | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

- dispersione che sarà effettuata, come da apposito verbale che sarà redatto nella circostanza

- nell'area definitiva all'interno del cimitero di

Descrizione

- in area privata fuori dai centri abitati sita in

Descrizione

- in natura e specificatamente in

- mare  
 lago  
 fiume  
 aria

Descrizione

- seppellimento nel cimitero in cui verranno interrate o tumulate

Cimitero

- inumate  
 tumulate

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

- copia della documentazione che dimostra la volontà del defunto o dei parenti alla cremazione
- conferimento del mandato di servizio funebre
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- 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.

Luogo

Data

il dichiarante