

**AL COMUNE DI \_\_\_\_\_**

**PROVINCIA DI \_\_\_\_\_**

**SERVIZIO/UFFICIO: STATO CIVILE**

**ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO DI CENERI/RESTI OSSEI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, persona legittimata in  
qualità di \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

**CHIEDE**

ai sensi degli artt. 24 e 36 del D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285, il rilascio dell'autorizzazione  
per il trasporto:

- dell'urna contenente le ceneri
- dei resti mortali completamente mineralizzati (resti ossei)  
di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il  
\_\_\_\_\_, in vita residente in \_\_\_\_\_,  
deceduto/a in data \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_,
- esumato/a / estumulato/a in data \_\_\_\_\_
- cremato/a in data \_\_\_\_\_.

Il trasporto avverrà in data \_\_\_\_\_ con partenza da \_\_\_\_\_ con  
destinazione il cimitero di \_\_\_\_\_ sito

- nel Comune di \_\_\_\_\_
- in questo Comune

e sarà effettuato da \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
utilizzando il veicolo \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_ di proprietà di  
\_\_\_\_\_

Si allegano:

- n. 1 marca da bollo;
- autorizzazione all'affidamento dell'urna/interramento/tumulazione dell'urna contenente le  
ceneri ovvero alla tumulazione dei resti.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_  
**Allegare copia di un documento di identità in corso di validità**

\_\_\_\_\_

***Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679***

*I dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*