



COMUNE DI UMBERTIDE Corpo Polizia Municipale

Piazza Matteotti, 1 06019 Umbertide (PG) C.F. 00316550540

Tel 075/9419250 Fax 075/9419289

www.comune.umbertide.pg.it PEC: comune.umbertide@postacert.umbria.it

Bollo
€ 16,00

Al Comune di Umbertide
Piazza Matteotti,1 06019 Umbertide (PG)
Mail: g.tacchia@comune.umbertide.pg.it
PEC: comune.umbertide@postacert.umbria.it

OGGETTO: domanda di autorizzazione al trasporto all'estero di salma

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____ (____)
il _____ e residente in _____ (____)
Via _____, n° _____, tel. _____, cell. _____
in qualità di _____
dell'impresa di onoranze funebri _____ con
sede in _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. ____⁽¹⁾ del decreto del Presidente della Repubblica 10 settembre 1990, n. 285, l'autorizzazione per il trasporto all'estero della salma di:

Cognome e nome: _____
nato/a a _____ (____) il _____
in vita residente nel Comune di _____ (____)
deceduto/a in luogo _____ in data _____
_____ che verrà trasportato all'estero nello Stato di _____
_____ e precisamente nel Cimitero di _____

- Il trasporto dovrà avvenire **il giorno** _____ con veicolo targato _____ marca e modello _____
- Da (indirizzo/ obitorio) _____ sino alla frontiera dell'aeroporto o alla frontiera di _____ per poi proseguire **sino all'aeroporto (dello Stato estero) di** _____
_____ **o alla città estera di** _____ **Paese** _____ per la sepoltura/tumulazione nel cimitero estero denominato _____

Il trasporto sarà eseguito dal sig. _____
nato/a a _____ (____) il _____, residente in
_____,
carta d'identità o patente n. _____ rilasciato da _____ il
_____, quale incaricato del trasporto.

Luogo e data _____

IL RICHIEDENTE

(1) indicare art. 27 se si tratta di trasporto in paesi aderenti alla convenzione di Berlino –art. 29 se lo stato di destinazione della salma non ha aderito alla convenzione citata.

Allegati:

- estratto per riassunto dell'atto di morte
- (eventuale) dichiarazione/disposizione dell'autorità giudiziaria o ufficiale di polizia giudiziaria o altra pubblica autorità competente
- (eventuale) nulla osta dell'Autorità Giudiziaria, rilasciato dalla Procura della Repubblica presso
 il Tribunale la sezione distaccata del Tribunale di _____ n.
_____ in data _____
- certificazione sanitaria
- certificazione dell'ASL attestante l'avvenuta osservanza delle disposizioni previste dalla Convenzione di Berlino del 10 febbraio 1937, nonché di quelle dell'art. 32 D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285 (c.d. trattamento antiputrefattivo)
- certificato rilasciato dall'ASL attestante che sono state osservate le prescrizioni dell'art. 30, e se del caso anche dell'art. 32 D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285;
- (in caso di morti dovute a malattie infettive e diffuse, anche) certificato dell'ASL attestante che sono state osservate le prescrizioni di cui agli artt. 18 e 25 del D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285;
- nulla osta all'introduzione della salma nel Paese a cui è diretta, rilasciata dall'autorità consolare straniera, competente per il territorio italiano in cui risiede l'autorità competente al rilascio dell'autorizzazione;
- copia documento d'identità del richiedente il servizio di trasporto;
- copia delega dei familiari del defunto;
- autorizzazione all'inumazione;
- autorizzazione alla tumulazione n. _____ del _____ rilasciata dall'Ufficiale dello Stato civile del Comune di _____
- autorizzazione alla cremazione n. _____ del _____ rilasciata dall'ufficiale dello Stato civile del Comune di _____

DOCUMENTAZIONE IMPRESA ONORANZE FUNEBRI:

- Autorizzazione di cui all'art. 1 legge 11 giugno 1971, n. 426, rilasciata dal Comune di _____
_____ il _____ oppure: (indicare gli estremi
della denuncia di inizio di attività resa ai sensi della Legge 241/1990
_____)
- Licenza di cui all'art. 115 TULPS rilasciata dalla Questura dal Comune di
_____ il _____ (OPPURE indicare documentazione che
comprova l'adempimento di tutte le disposizioni in materia di collocamento, assicurazioni sugli infortuni sul lavoro, obblighi
previdenziali a carico del datore di lavoro per il personale dipendente e l'osservanza delle prescrizioni in materia di sicurezza

negli ambienti di lavoro)

Autocertificazione ai sensi del dpr 445/2000: il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ in via _____ tel _____ in qualità di _____ dell'impresa di onoranze funebri con sede in _____ dichiara che l'impresa è regolarmente registrata come impresa di onoranze funebri.

Si attesta che la persona che richiede il trasporto e le altre pratiche connesse, nonché l'incaricato del trasporto sono

titolare familiare coadiuvante dipendente di questa Ditta.

PER L'IMPRESA

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza, attraverso la lettura della presente informativa, che la mancata allegazione di eventuali documenti sopra richiesti comporterà al Comune l'impossibilità di rilasciare la richiesta dichiarazione entro i termini previsti per la conclusione del procedimento.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato ai sensi del D. Lvo 196/2003 e ss.mm.ii, che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti e necessari per il certificato richiesto, saranno trattati dai dipendenti del Comune in base al vigente Regolamento sui dati sensibili, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione e che:

il Responsabile del trattamento dei dati è il Comune.

Li, _____

FIRMA

ALLEGATI OBBLIGATORI:

1. copia del documento d'identità del legale rappresentante dell'impresa funebre;
2. copia del documento d'identità dell'incaricato del trasporto;
3. delega dei familiari del defunto al trasporto all'estero della salma;
4. certificato di morte;
5. autorizzazione al seppellimento/tumulazione;
6. nulla osta autorità giudiziaria;
7. ALLEGATO 1: dichiarazione ai fini antimafia.

