

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO DI CADAVERE/R.M./OSSA**  
 **NEL COMUNE**                       **FUORI COMUNE**

Al Sig. SINDACO del Comune di MASSA

Oggetto: richiesta di autorizzazione al trasporto di CADAVERE/RESTI MORTALI/OSSA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
in qualità di titolare/incaricato/a della Onoranze funebri \_\_\_\_\_  
per conto della Onoranze funebri \_\_\_\_\_ (1)

(nel caso di disbrigo pratica)

vista la normativa vigente in materia

**CHIEDE**

l'autorizzazione al trasporto  nel comune  fuori comune del/dei/delle  
 cadavere  R.M.  ossa di \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e deceduto/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ (2)

nel comune di \_\_\_\_\_ cimitero di \_\_\_\_\_ per ivi essere  
 inumato  tumulato.

Il trasporto sarà effettuato dalla Onoranze funebri \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
a mezzo auto funebre targata \_\_\_\_\_ condotta da \_\_\_\_\_  
partendo alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ con sosta presso la  
Chiesa di \_\_\_\_\_ (2) per la funzione religiosa.

Massa, lì \_\_\_\_\_

il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla presente domanda e, pertanto, di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa.

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

(1) non compilare se non ricorre il caso

(2) indicare il luogo e/o l'indirizzo dove si trova il cadavere