

**Al Comune  
di CAVASO DEL TOMBA (TV)**

**Richiesta rilascio autorizzazione al trasporto di cadavere**

**Richiesta rilascio autorizzazione alla cremazione di cadavere**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
in Via/Vicolo/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Impresa di Onoranze Funebri \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ in Via/Vicolo/Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, in possesso dell'autorizzazione per lo svolgimento di attività funebre prevista dall'art. 5,  
comma 2, della legge della Regione Veneto n. 18 del 04/03/2010 e di incarico conferito con  
mandato dai familiari del/della defunto/a:

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_ residente in vita nel Comune di \_\_\_\_\_  
Via/Vicolo/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e deceduto/a a Cavaso del Tomba in Via/Vicolo/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
il giorno \_\_\_\_\_,

**chiede il rilascio della/e seguente/i autorizzazione/i:**

**TRASPORTO DEL CADAVERE** precisando che:

il trasporto verrà effettuato in data \_\_\_\_\_ con partenza alle ore \_\_\_\_\_ a mezzo  
autofunebre - incaricato del trasporto \_\_\_\_\_  
 partendo dall'abitazione del/della defunto/a  
 partendo dall'obitorio dell'Ospedale Civile di \_\_\_\_\_  
 partendo da (indicare diverso luogo di partenza) \_\_\_\_\_

con destinazione:

cimitero di \_\_\_\_\_ sito nel Comune di \_\_\_\_\_  
ove avverrà  l'inumazione  la tumulazione  
 forno crematorio

**CREMAZIONE DEL CADAVERE** precisando che:

cremazione presso il forno crematorio di \_\_\_\_\_  
successivamente l'urna sarà:

tumulata nel cimitero di \_\_\_\_\_ sito nel Comune di \_\_\_\_\_;

dispersione ceneri:

nell'area adibita alla dispersione del cimitero di \_\_\_\_\_;

in natura (indicare il luogo) \_\_\_\_\_;

in area privata all'aperto fuori dei centri abitati sita in \_\_\_\_\_;

affidata a \_\_\_\_\_ per la conservazione  
presso l'abitazione sita in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

IL RICHIEDENTE

Allegata: fotocopia documento d'identità del sottoscrittore.

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003 E DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679 (GDPR)**

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