

**Domanda di passaporto mortuario o decreto di autorizzazione**  
*Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285*

|                    |        |                |                  |                             |         |              |                               |       |                          |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|---------|--------------|-------------------------------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |        | Nome           |                  | Codice Fiscale              |         |              |                               |       |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |         |              |                               |       |                          |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             |         | Cittadinanza |                               |       |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |         |              |                               |       |                          |     |
| Residenza          |        |                |                  |                             |         |              |                               |       |                          |     |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato | Interno      | Scala                         | Piano | SNC                      | CAP |
|                    |        |                |                  |                             |         |              |                               |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |         |              | Posta elettronica certificata |       |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |         |              |                               |       |                          |     |

|                               |        |           |                             |  |             |         |                               |       |       |                          |     |
|-------------------------------|--------|-----------|-----------------------------|--|-------------|---------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Ruolo                         |        |           |                             |  |             |         |                               |       |       |                          |     |
|                               |        |           |                             |  |             |         |                               |       |       |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale |        |           |                             |  |             |         | Tipologia                     |       |       |                          |     |
|                               |        |           |                             |  |             |         |                               |       |       |                          |     |
| Sede legale                   |        |           |                             |  |             |         |                               |       |       |                          |     |
| Provincia                     | Comune | Indirizzo |                             |  | Civico      | Barrato | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|                               |        |           |                             |  |             |         |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale                |        |           |                             |  | Partita IVA |         |                               |       |       |                          |     |
|                               |        |           |                             |  |             |         |                               |       |       |                          |     |
| Telefono                      |        |           | Posta elettronica ordinaria |  |             |         | Posta elettronica certificata |       |       |                          |     |
|                               |        |           |                             |  |             |         |                               |       |       |                          |     |

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

il rilascio del

- ☐ passaporto mortuario
- ☐ decreto di autorizzazione, pertanto  
**allega copia del nulla osta dell'autorità diplomatica in Italia (Consolato o Ambasciata)**

### per il trasporto

#### Forma del defunto

- ☐ del cadavere
- ☐ delle ceneri
- ☐ dei resti mortali completamente mineralizzati

### 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

#### Luogo del decesso

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

Data del decesso

Ora del decesso

### dal Comune di

Provincia

Comune

### all'estero nello Stato di

Luogo di arrivo

Cimitero

#### Adesione all'accordo internazionale di Berlino

- ☐ aderente all'accordo internazionale di Berlino
- ☐ non aderente all'accordo internazionale di Berlino

### dove il defunto verrà

#### Trattamento del defunto

- ☐ tumulato
- ☐ inumato
- ☐ cremato

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 trasporto sarà effettuato

- ☐ con mezzo proprio  
*(solo per il trasporto di ceneri e resti mortali o resti ossei inumati/tumulati)*

- ☐ con autotunebre

Modello

Targa



altra modalità *(specificare)*

Eventuali annotazioni relative al mezzo di trasporto (se aereo indicare anche il numero del volo e gli eventuali aeroporti di partenza e arrivo previsti per il transito)

Data del trasporto

Ora del trasporto

### con transito alla frontiera di

Frontiera di transito

### e che il soggetto incaricato del trasporto è

Cognome

Nome

Codice Fiscale

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 del nulla osta dell'autorità diplomatica in Italia (Consolato o Ambasciata)

☐ copia del documento d'identità del sottoscritto

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)*

☐ 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.