



COMUNE  
DI TRENTO

Al Comune di  
Comune di Trento

Codice ISTAT  
022205

Ufficio destinatario  
Servizi Funerari



## RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO FUNEBRE DA PARTE DI IMPRESE

Dati del legale rappresentante		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

Dati dell'impresa		
Denominazione/Ragione sociale		
Sede legale		
Via		Civico
Provincia	Comune	CAP
Codice Fiscale / Partita IVA	E-mail PEC (domicilio digitale)	
E-mail		
Telefono fisso	Cellulare	

Intestatario fattura se diverso da impresa		
Cognome		Nome
Via		Civico
Provincia	Comune	CAP
Codice Fiscale	E-mail	

Dati del Defunto				
Cognome		Nome		Codice fiscale
Data di nascita		Luogo di nascita		Stato civile
Residenza del Defunto				
Via			Civico	
Provincia	Comune		CAP	
Dati del decesso				
Data	Luogo	Provincia	Ora	

Dati del trasporto			
Da	A	Provincia	Stato
Data partenza		Ora di partenza	

Dati del funerale				
Desidero siano resi noti, attraverso i canali di comunicazione a disposizione del Comune di Trento (sito internet, app, ecc.), i seguenti dati relativi al funerale				
<input type="radio"/>	<b>SI</b>			
	Data	Luogo	Provincia	Ora
	Sepoltura nel cimitero di			
<input type="radio"/>	<b>NO</b>			

Dati della richiesta	
Tipologia	
<input type="radio"/>	<b>Tumulazione</b>
<input type="radio"/>	<b>Inumazione</b>
<input type="radio"/>	<b>Cremazione</b>
Iscrizione Socrem	
<input type="radio"/>	<b>SI</b>
<input type="radio"/>	<b>NO</b>
Il defunto è portatore di PACEMAKER	
<input type="radio"/>	<b>SI</b>
<input type="radio"/>	<b>NO</b>
Forno della cremazione	

Indicare se il decesso è avvenuto per sospetta o conclamata malattia infettivo diffusiva COVID-19	
<input type="radio"/>	<b>SI</b>
<input type="radio"/>	<b>NO</b>

Note (per eventuali indicazioni aggiuntive)

## DICHIARA

**In merito ai pagamenti relativi alla marca da bollo per la presentazione della domanda:**

- di essere soggetto al pagamento della marca da bollo  
(per informazioni sulle modalità di pagamento dell'imposta di bollo consultare la pagina: [Come pagare?](#) )

Numero identificativo della marca da bollo	Data di emissione	Ora di emissione

**Il richiedente si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata**

- Di aver preso visione dell'[informativa sul trattamento dei dati personali](#)**  
(artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679)

### Elenco degli allegati

- Delega dei familiari del defunto all'impresa di onoranze funebri**
- Iscrizione Socrem**
- Dichiarazione dei congiunti per la cremazione**
- Fotocopia del documento di identità dei congiunti dichiaranti**
- Autorizzazione alla rimozione del pacemaker**
- Fotocopia carta di identità del defunto oppure passaporto se diretto in paese che lo richiede**
- Allegato 3 – Modello di confezionamento feretro per trasporto in Italia dei defunti con sospetta o conclamata malattia infettivo diffusa COVID-19**
- Distinta di pagamento: versamento di 16,00 € per bollo rilascio autorizzazione**  
(completare la distinta con i dati di chi effettua il pagamento e procedere al versamento direttamente da Sportello tramite i bottoni Paga online oppure Paga con Avviso di pagamento)

Trento		
Luogo	Data	Il legale rappresentante (firmato digitalmente)