

OGGETTO: richiesta inumazione/tumulazione

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____ (____)
il _____, residente in _____ (____)
Via _____,
tel. _____,
e-mail _____,
in qualità di _____ del _____ defunt _____,

CHIEDE

l'autorizzazione alla:

- inumazione/tumulazione della salma di _____
- inumazione/tumulazione dei resti mortali di _____
- inumazione/tumulazione delle ceneri derivanti dalla cremazione della salma di _____

nat_ a _____ (____) il _____

decedut_ a _____ (____) il _____ sepolto/a:

- in loculo/ossario n. _____ Fila _____ Loggiato _____
- nella tomba in campo comune _____
- tomba privilegiata _____
- cappella di famiglia _____

nel il cimitero di _____

per essere trasferito/a:

- in loculo/ossario n. _____ Fila _____ Loggiato _____
- nella tomba in campo comune _____
- tomba privilegiata _____
- cappella di famiglia _____

- nello stesso cimitero
- nel cimitero di _____

Si allega copia documento di identità ed eventuale autorizzazione al trasporto.

DICHIARA inoltre, sotto la propria responsabilità, che nessuno degli aventi a diritto si oppone alla suddetta traslazione ed eventuale trasporto.

Li, _____

IL RICHIEDENTE

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 dichiarata 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 _____