



CITTA' DI TRAPANI

Libero Consorzio Provinciale

Medaglia d'Oro al Valor Civile

SERVIZI CIMITERIALI

Alla Direzione dei Servizi Cimiteriali

del Comune di

Trapani

Sepoltura in manufatto privato

Il/la sottoscritt_ _____, nat__ a _____ (___)

il _____ e residente in _____ (___)

nella Via _____ n°

_____ Tel. _____

nella qualità di _____

dovendo svolgere il giorno _____ l'attività di seppellimento della

salma / resti / urna cineraria * spuntare la parte interessata

di _____ nel seguente manufatto funebre

_____ ubicato _____

Compilare in formato elettronico o stampatello in ogni parte del modello

DICHIARA

Di assumersi tutte le responsabilità per eventuali danni che potrebbero essere causati a cose e/o persone derivanti dallo svolgimento dell'attività sopra descritta e di adottare tutte le misure di sicurezza previste dalla normativa vigente in tale ambito.

Con riferimento al D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, concernente il "Codice in materia di protezione dei dati personali", e il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27/04/2016, autorizza la Direzione dei Servizi Funebri e Cimiteriali al trattamento dei dati personali unicamente per finalità amministrative

Allega:

copia documento di identità del richiedente

Trapani li _____

firma del richiedente

Prot. Gen. n. _____ del _____