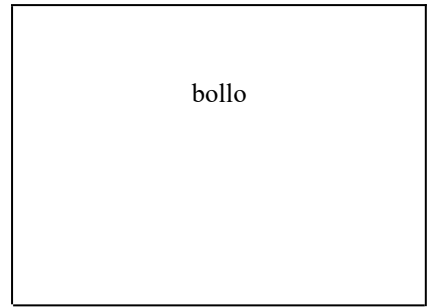




CITTA' DI TRAPANI
 Libero Consorzio Provinciale
 Medaglia d'Oro al Valor Civile
 SERVIZI CIMITERIALI

*Alla Direzione dei Servizi Cimiteriali
 del Comune di
 Trapani*



bollo

Domanda di autorizzazione per il trasporto di salma in ambito comunale

Il/la sottoscritt_____ nat____
 a _____ (____) il _____ e residente in _____
 _____ (____) nella Via _____
 _____ n° _____ --
 Doc. d'identità n° _____ rilasciato da _____ in data _____
 _____ tel. _____, nella qualità di _____ del defunt____
 _____ nato a _____ (____) il _____
 _____ e decedut__ a _____ il _____

CHIEDE

a norma degli artt.24 e 34 del D.P.R. n. 285/90 l'autorizzazione per il trasporto in ambito comunale della salma sopracitata;

il trasporto e l'accompagnamento della salma sarà eseguito dall'impresa funebre _____
 a mezzo carro funebre targato _____ di proprietà de _____
 a partire dalle ore _____ del giorno _____ dal Cimitero Comunale dove in atto si trova la salma
 con sosta ne _____ sit_ in Trapani in Via _____
 per le relative esequie, per poi rientrare al Cimitero Comunale di Trapani.

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

Trapani li, _____

Con osservanza

Allega:

- Autorizzazione per la sepoltura rilasciata dall'Ufficiale di Stato Civile;
- Estratto o Certificato di morte rilasciato dall'Ufficiale di Stato Civile;
- n. 2 marche da bollo di € 16,00.

* n.b. Compilare in formato elettronico o stampatello in ogni parte del modello

Prot. Gen. n. _____ del _____