

Domanda per autorizzazione trasporto salma o resti mortali

Ai sensi degli artt. 23 e 24 Decreto del Presidente della Repubblica 10 settembre 1990, n. 285

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese
Piazza degli Eroi, 5 - 20019 Settimo Milanese
pec protocollo@postacert.comune.settimomilanese.mi.it

Marca da bollo
da € 16,00

Il sottoscritto _____ (cognome-nome)

Nato a _____ prov _____ il _____

Residente in _____ (comune) _____ (cap)

Via/piazza _____ n° _____

In qualità di _____ (indicare se coniuge/figlio/genitore/
incaricato dell'impresa di onoranze funebri/esecutore testamentario/altro)

Tel / cell _____ E-mail _____

PEC _____

In caso di impresa indicare: denominazione _____

con sede a _____ Via _____ n _____

RICHIEDE

l'autorizzazione per il trasporto della salma/resti mortali:

di _____ (cognome - nome)

nato a _____ il _____

in vita residente in _____ (comune) _____ (c.a.p.)

deceduto/a in _____ in data _____

alle ore _____

da _____ (luogo in cui si trova la salma)

al Comune di _____

Il trasporto sarà eseguito da _____

(indicare estremi identificativi dell'incaricato del trasporto: cognome, nome, incaricato
impresa ecc.)

il giorno _____ alle ore _____

Si allega n. 1 marca da bollo da € 16,00 da apporre sull'autorizzazione.

Settimo Milanese, _____

Il Richiedente _____
(firma per esteso e leggibile)

Si informa che i dati personali acquisiti vengono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali e sue successive modifiche e integrazioni (D.Lgs. 196/03 da ultimo aggiornato dal D.Lgs. 101/18) nonché dai provvedimenti emanati dall'Autorità Garante.
L'informativa estesa relativa al trattamento dati personali effettuato è disponibile presso la sede del Titolare ovvero nella sezione Privacy raggiungibile attraverso il link <https://comune.settimomilanese.mi.it/privacy/>



Comune di
Settimo Milanese





Comune di
Settimo Milanese



Sistema di Gestione Qualità
UNI EN ISO 9001:2015
N° GITI-319-QC

