

Dichiarazione di morte

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

Il sottoscritto _____ (cognome – nome)
sesso: M / F Nato a _____ il _____

Residente a Settimo Milanese in Via/piazza _____
n° _____ tel / cell _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e-mail _____

pec _____

DICHIARA

che il giorno _____ alle ore _____ e minuti _____

presso l'abitazione posta a Settimo Milanese, in Via _____ n. _____

È DECEDUTO/A il Sig./la Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____ atto n. _____

residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Cittadinanza _____ di stato civile _____

(specificare se trattasi di celibe/nubile, coniugato/vedovo, o libero di stato)

Cognome e nome del coniuge (se coniugato/a o vedovo/a)

Dati relativi al luogo ove la salma soggiorna a disposizione del medico necroscopo:

Nome, numero o sigla riportati sul citofono _____

Stabile identificato con (numero o lettera) _____ Scala _____ Piano _____

Familiare o persona delegata di riferimento _____

tel. _____

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/>

