

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
Fax 02.33509630

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)

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.



Comune di
Settimo Milanese

Settimo Milanese, _____

Il Richiedente _____
(firma per esteso e leggibile)

ISO 9001

BUREAU VERITAS
Certification



Si informa il Dichiarante, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati comunicati formano oggetto di trattamento da parte del Comune di Settimo Milanese, nel rispetto della normativa citata. Il trattamento verrà effettuato per l'evasione della presente richiesta e per gli altri scopi consentiti dalla legge, anche attraverso l'ausilio di strumenti elettronici, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Il Dichiarante potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003.