Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese
Piazza degli Eroi, 5 – 20019 Settimo Milanese
e-mail protocollo@comune.settimomilanese.mi.it
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 il Richiedente, 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 Richiedente potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003.