

Richiesta di esumazione / estumulazione straordinaria

Marca da bollo

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)

sex: M / F nato il _____ a _____ (comune)

_____ (prov.) _____ (Stato per i nati all'estero)

C.F.

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

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

via/piazza _____ n. _____

tel/cell _____

e-mail _____

pec _____

CHIEDE

l'autorizzazione all' esumazione / estumulazione della salma / delle ceneri di

_____ (cognome-nome)

nato il _____ a _____ (Comune)

_____ (prov.) _____ (Stato per i nati all'estero)

deceduto a _____ (Comune) _____ (prov)

il _____

La salma viene trasferita a: _____

obbligandosi all'osservanza dei vigenti regolamenti.

Si allega alla presente ulteriore marca da bollo da applicare alla successiva autorizzazione.

Settimo Milanese, _____

_____ (firma per esteso e leggibile)



Comune di
Settimo Milanese

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/>

P17 – Rev. n. 1 del 17/11/2021 - 6-SD-04.

