

AL COMUNE DI

**MACHERIO**

Ufficio Funerario

(Fax 03920756230)

e-mail: [istruzione@comune.macherio.mi.it](mailto:istruzione@comune.macherio.mi.it)

**OGGETTO: Richiesta tumulazione salma in posto in concessione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Tel. \_\_\_\_\_

**INOLTRA DOMANDA**

affinché Le venga concessa l'autorizzazione alla tumulazione nel **CIMIITERO DI MACHERIO CAPOLUOGO /BAREGGIA** (1) nel posto contraddistinto dal n. \_\_\_\_\_ Campo \_\_\_\_\_, concesso per anni \_\_\_\_\_ al Signor \_\_\_\_\_ con atto del \_\_\_\_\_, Rep. \_\_\_\_\_, della salma di:

\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
C.Fiscale \_\_\_\_\_ in vita residente a \_\_\_\_\_ in  
Via \_\_\_\_\_, deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
Stato Civile \_\_\_\_\_, portatore di stimolatore cardiaco (contrassegnare con una crocetta) :

SI NO

Distinti saluti.

Macherio,

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

**(1) Cancellare la dicitura che non interessa**

**Funerale giorno \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_**

**Informativa ai sensi dell'art. 13 della legge n. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo**

**Consenso ai sensi dell'articolo 23 D.Lgs 196/2003 (articolo 48 DPR 28.12.2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

Macherio, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Allega alla presente:

*copia di un documento di riconoscimento valido del richiedente nel caso che la firma non venga apposta alla presenza dell'addetto comunale*