

Prot. n.

marca da bollo € 16,00

Al Comune di Alassio

Ufficio Amm.vo Polizia Mortuaria

ISTANZA DI ESTUMULAZIONE E RIDUZIONE RESTI MORTALI

Il/La sottoscritto/a,

- nomecognome....., nato/a il
.....a....., residente inalla
Via.....n....., c.f.....,
tel.....; e-mail:.....

in qualità di (grado di parentela con il defuto) del sig.

CHIEDE

di poter estumulare da.....n.
.....fila.....sito nell'area, campo del Cimitero Capoluogo e
successivamente ridurre i resti mortali di, nato/a a
....., il..... e deceduto/a in data.....
a.....

I resti verranno traslati al cimitero del Comune diper la tumulazione
in

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti
falsi, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000.

Ai sensi del GDPR 679/2016 dichiara di essere informato/a che i dati richiesti saranno trattati
in conformità alla normativa ed ai regolamenti vigenti per l'adozione del provvedimento
richiesto.

Alassio, lì

In fede
