

Prot. n.
da bollo € 16,00

Marca

Al sig. Sindaco

Comune di Alassio

Servizio Polizia Amm.va Mortuaria

OGGETTO: Richiesta di inumazione salma c/o campi comuni di Alassio – Cimitero Capoluogo

Il/La sottoscritto/a,

nome e cognome, luogo e data di nascita, luogo ed indirizzo di residenza, recapito telefonico, eventuale indirizzo e-mail

CHIEDE

Di poter inumare, **in accordo con tutti i prenti e/o eredi e/o aventi diritto alla richiesta di inumazione** – ex art. 80 c. 2° del Regolamento di Polizia Mortuaria,

la salma di, nato/a a il
.....deceduto/a a il e
residente in, Vian.....

consapevole/reso/a edotto/a delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (ART.76 D.P.R. 445/28.12.2000)

Dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. 675/1996, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le suddette dichiarazioni sono state rese.

Distinti saluti.

Alassio, lì

Il/La richiedente
