spazio riservato all'ufficio protocollo

Marca da bollo

"Civico" Sportello Unico al Cittadino
Servizio Polizia mortuaria
via Roma, 84
42049 Sant'Ilario d'Enza (RE)

Oggetto: Richiesta di concessione area cimiteriale

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

telefono n. _____ residente in _____

via/piazza _____

CHIEDE

la concessione cimiteriale 99ennale del

☐	AREA CIMITERIALEA	Sita ….	Cimitero di _____

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016
Utilizziamo – anche tramite collaboratori esterni – i dati che La riguardano esclusivamente per nostre finalità istituzionali, anche quando li comunichiamo ad altri Enti pubblici o a terzi privati. Informazioni dettagliate, anche in ordine alle modalità di esercizio del Suo diritto di accesso e agli altri Suoi diritti, sono riportate sull'informativa disponibile sul sito web del Comune www.comune.santilariodenza.re.it nella sezione "Privacy" e presso "Civico" – Sportello Unico al Cittadino in via Roma 84 - Sant'Ilario d'Enza.

Sant'Ilario d'Enza, _____
(luogo e data)

Il/La dichiarante

_____
(firma per esteso e leggibile)

☐ Firma apposta in presenza del dipendente
☐ Firma non apposta in presenza del dipendente (allegato: fotocopia documento di identità del richiedente)

==========
RISERVATO AGLI UFFICI
==========

Nulla osta alla concessione richiesta.
Stipulato atto di concessione in data _____ repertorio n. _____
Sant'Ilario d'Enza, _____

Il dipendente addetto