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: Esumazione straordinaria defunto _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

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

telefono n. _____ residente in _____

via/piazza _____

in qualità di _____ (indicare il grado di parentela),

CHIEDE

l'autorizzazione alla esumazione straordinaria della salma di _____ inumato nel Cimitero di _____ per

☐ trasferimento ad altra sepoltura dello stesso Cimitero (☐ loculo n. _____ corpo _____)
☐ trasferimento ad altra sepoltura nel Cimitero di _____
☐ cremazione (a cura e spese dei familiari, previo ottenimento delle necessarie autorizzazioni).

A tal fine,

DICHIARA

☐ che non esistono altri parenti del grado più prossimo o, in caso contrario, di trovarsi di comune accordo;

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, _____

Il/La richiedente

_____

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