

Al Comune di Anguillara Sabazia
Servizio Cimiteriale

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE INGRESSO AL CIMITERO DEFUNTO.....

...I.....sottoscritt _____

nat....in _____ il _____

residente in _____ Via _____

Tel _____ mail _____

con la presente **CHIEDE** l'autorizzazione per **l'INGRESSO al cimitero** di Anguillara Sabazia

della salma spoglie mortali ceneri del...propri.... _____

Sig./ra _____ nat..in _____ il _____

residente in _____ Via _____

decedut....in _____ il _____ alle ore _____

la cui sepoltura avverrà il giorno _____ alle ore _____

la salma verrà tumulata/inumata:

le spoglie mortali/ceneri provenienti dal cimitero di.....verranno tumulate:

Campo Comune _____

Tomba di Famiglia _____

come da allegata autorizzazione all'uso della stessa.

loculo comunale n. _____ fila _____ Blocco _____

Loculo Ossario n. _____ fila _____ Blocco _____

Anguillara S. li _____

Dichiaro di essere informato e autorizzo, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma _____

AUTORIZZAZIONE USO TOMBA DI FAMIGLIA/LOCULO

...l... sottoscritt... _____ nat... a _____

il _____ e residente in _____ Via _____

CONCEDE

l'autorizzazione per la tumulazione della salma di _____ decedut... in

data _____ in _____ nella

Tomba/Loculo _____

Inoltre il/la sottoscritto/a dichiara di essere concessionario o erede diretto, ai sensi dell'art.64 del Regolamento comunale di Polizia Mortuaria, della tomba o loculo su indicato e che agisce in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli interessati aventi diritto e che in caso di contestazione, ai sensi dell'art. 94 dello stesso Regolamento solleva l'Amministrazione dall'azione che ne consegue, _____

Dichiaro di essere informato e autorizzo, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
--

Anguillara S.li _____

Firma _____

Allegato: Fotocopia documento