

bollo

all'U.O.S. SERVIZI CIMITERIALI
del Comune di TORRILE
Strada Primo Maggio 1
43056 SAN POLO DI TORRILE

Oggetto: RICHIESTA DI ORARIO E AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO FUNEBRE PER LA TUMULAZIONE IN ALTRO COMUNE

I___/ I___ Sottoscritt _____

nat_ il: _____ - _____ - _____ a: _____

residente a _____ Provincia di: _____

cap. _____ in via _____ n. _____

cod. fisc. _____

in qualità di _____ del defunto _____ nato

il _____ - _____ - _____ a _____ residente in vita in

_____ deceduto il _____ alle ore ____:____

in _____ presso _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione e l'assegnazione dell'orario al trasporto del defunto negli orari concordati con l'Ufficio Servizi Cimiteriali del Comune di Torrile;

con sosta nella chiesa di _____ del Comune di _____ Prov. di _____ per il rito religioso,

sepoltura del cadavere al cimitero di _____

INCARICA

l'Impresa di Onoranze Funebri: _____

titolare di licenza di P.S. n. _____ rilasciata da: _____

Comune di: _____ con sede in _____ a

provvedere all'allestimento del servizio funebre e inoltre

DELEGA

l'Impresa di Onoranze Funebri: _____

titolare di licenza di P.S. n. _____ rilasciata da: _____

Comune di: _____ con sede in _____,

a svolgere le pratiche del trasporto del defunto.

_____, lì _____

In fede

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003, n. 196, recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali, ed al fine del possibile esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. stesso, si informa che i dati personali saranno oggetto di trattamento, anche con procedure informatizzate, da parte degli incaricati dell'ufficio competente dell'Amministrazione Comunale, nel rispetto delle citate norme.

Sottoscrivendo la domanda l'interessato autorizza il Comune di Torrile al trattamento dei propri dati.

Ai sensi dell'art. 29 del D. Lgs. richiamato, si comunica che il responsabile del trattamento dei dati nonché responsabile del procedimento è Paola Colla, Responsabile del Settore Affari Generali ed istituzionali.

ALLEGATI: fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Da compilare da parte della/e Impresa/e di Onoranze funebri:

Il sottoscritto _____
in qualità di _____ dell'Impresa di Onoranze Funebri _____
incaricata dalla famiglia del/della defunto/a sotto indicato/a per la cura delle esequie,

CHIEDE

ai sensi del DPR 285/1990 e del Regolamento comunale vigente in materia, il provvedimento sopra indicato per effettuare il trasporto del cadavere di:

_____ deceduto il
_____ con partenza dal luogo sotto indicato:

abitazione posta in _____

altro: _____

prevista per le ore ____:____ del giorno _____, ed arrivo al
Cimitero _____ di _____

ore ____: _____ dove avverrà:

la tumulazione l'inumazione la cremazione _____

Il trasporto avverrà con l'autofunebre dell'Impresa _____

tipo _____ **targa** _____

Il cadavere sarà accompagnato dal Responsabile del servizio funebre.

Dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni false, che nel richiedere il presente servizio agisce in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli interessati.

Dichiara inoltre che presso il Comune di destinazione sono state effettuate le pratiche amministrative previste dal D.P.R. 285/1990 per le operazioni cimiteriali.

Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196 dichiara di essere informato che i dati richiesti saranno trattati in conformità alla normativa ed ai regolamenti vigenti per l'adozione del provvedimento richiesto.

_____, lì _____

per l'IMPRESA

Timbro

Il presente documento può essere inoltrato all'U.O.S. Servizi cimiteriali corredato di tutti i suoi allegati, tramite pec protocollo@postacert.comune.torrile.pr.it oppure tramite fax 0521813292