

DOMANDA PER ESUMAZIONE STRAORDINARIA
per TRASLAZIONE

Al Signor Sindaco del Comune di ROCCAPIEMONTE (SA)

Il sottoscritto _____

chiede l'autorizzazione all'esumazione della salma di

nato a _____ il _____

deceduto a _____ il _____

per essere trasferita da _____

a _____ previo NULLA OSTA medico competente ASLSA1.

obbligandosi all'osservanza dei vigenti regolamenti.

Grado di parentela: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____

Il sottoscritto si impegna al ve

Roccapiemonte,..... FIRMA: _____

ESUMAZIONE IN DATA _____ ALLE ORE _____

TRASPORTO IN DATA _____ ALLE ORE _____

VISTO, SI AUTORIZZA

IL SINDACO

.....

Allega:

Copia fotostatica documento in corso di validità

Bollettino/bonifico bancario di versamento TARIFFA DIRITTI CIMITERIALI di € 200,00 (duecento) per eventuali rifiuti prodotti dalla traslazione e da conferire a discarica autorizzata a cura dei Servizi Cimiteriali

*C/C postale **18992842** per SERVIZIO DI TESORERIA COMUNE DI ROCCAPIEMONTE*

Causale: INDICARE CON ESATTEZZA L'OGGETTO

O

*IBAN: **IT 17Y0538776391000001039150***

per SERVIZIO DI TESORERIA COMUNE DI ROCCAPIEMONTE

Causale: INDICARE CON ESATTEZZA L'OGGETTO

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

I dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui sono raccolti e potranno essere trattati manualmente o attraverso procedure informatizzate.

Titolare del trattamento: Comune di Roccapiemonte

Responsabile del procedimento: Responsabile Servizi Cimiteriali

Incaricati del trattamento: Dipendenti appartenenti all'ufficio Cimiteriale, in base allo specifico ambito procedimentale (art. 91 del regolamento Comunale di Polizia Mortuaria – D.C.C. N. 20 DEL 07.06.2013
