

Al Sig. Sindaco del COMUNE DI MASSA
Servizi cimiteriali

Oggetto: autorizzazione apertura LOCULO/OSSARIO/CAPPELLA/SARCOFAGO per tumulazione CADAVERE/CENERI/R.O.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente in _____ Via/Piazza _____ in qualità di

concessionario/a erede del/della concessionario/a e a nome degli titolo

dell'ossario n. _____ fila _____ serie _____

del loculo n. _____ fila _____ serie _____

della/del cappella/sarcofago denominata/o _____

presso il cimitero di _____ nel quale è tumulato il/la

defunto/a _____ nato/a a _____ il _____

deceduto/a a _____ il _____

AUTORIZZA

l'apertura del/della loculo/ossario/cappella/sarcofago di cui sopra per permettere la tumulazione delle/dei

CENERI R.O. CADAVERE di _____
nt. a _____ il _____/dec. in _____ il _____

Con la firma della presente il/la sottoscritto/a dichiara altresì di ritenere sollevato l'Ente da qualunque obiezione fatta da terzi.

Allega copia del documento di identità proprio e di n. _____ aventi titolo.

_____, li _____

il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla presente domanda e, pertanto, di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa.

IN FEDE
