

Al Sig. Sindaco Comune di Taormina

Al Responsabile Servizi Cimiteriali

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente _____ in via _____
cod.fisc. _____

CHIEDE

Alla S.V. ai sensi e per gli effetti del D.P.R n. 285/90 integrato dalla Circolare del Ministero della Sanità ed ai sensi del Regolamento di Polizia Mortuaria e del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria dei Servizi Comunali Cimiteriali vigente, di poter tumulare in qualità di erede la salma del proprio familiare, nato a il e deceduto a il presso il cimitero di ubicato nel loculo alla sezione celle Fila Fossa n. ove attualmente si trova tumulato il familiare dal

Si allega dichiarazione degli aventi diritto per la tumulazione della salma di cui sopra

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

Si allega copia di documento di identità

Taormina, _____

Il dichiarante