



Al Comune di
Codice ISTAT
Ufficio destinatario



Domanda di accesso al cimitero con autovettura privata

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare		E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per l'accesso al cimitero con autovettura privata

<input type="checkbox"/> per se stesso					
<input type="checkbox"/> per la persona di seguito specificata					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	

al cimitero di

Denominazione del cimitero					

in quanto

Motivazione richiesta					
<input type="checkbox"/>	soggetto con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta certificata, pertanto allega copia del certificato medico				
<input type="checkbox"/>	titolare di contrassegno per disabili				
Numero contrassegno		Data rilascio	Ente di riferimento		

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia del certificato medico <i>(da allegare se si tratta di soggetto con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta certificata)</i>
<input type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo <i>(da allegare se si tratta di soggetto con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta certificata)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)*

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante