

 Città di Castiglione delle Stiviere	Amministrazione destinataria Castiglione delle Stiviere	
	Ufficio destinatario Ufficio servizi demografici	

Domanda di accesso al cimitero con mezzi propri

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per l'accesso al cimitero tramite

<input type="radio"/>	autovettura privata				
	Targa				
<input type="radio"/>	ciclomotore				
	Targa				
<input type="radio"/>	bicicletta				
Soggetto interessato					
<input type="radio"/>	per se stesso				
<input type="radio"/>	per la persona di seguito specificata				
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
al cimitero di					
Denominazione del cimitero					
in quanto					
Motivazione richiesta					
<input type="radio"/>	soggetto con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta certificata				
	pertanto allega copia del certificato medico				
<input type="radio"/>	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 |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Castiglione delle Stiviere

Luogo

Data

Il dichiarante