

**AL RESPONSABILE UFFICIO SERVIZI CIMITERIALI
DEL COMUNE DI TEGGIANO**

OGGETTO: RICHIESTA INUMAZIONE NEL CIMITERO COMUNALE.

Il/la sottoscritto/a _____ a nato a _____ il
_____ ed ivi residente, Via _____, n° _____ C.F.
_____, Tel _____, email _____

CHIEDE

Che il suo bambino/a, al quale desiderava dare il nome di _____ venga sepolto individualmente secondo le disposizioni del Regolamento di Polizia Mortuaria Comunale , approvato con delibera di C.C. n° 23, del 26/10/2018.

Desidera che sulla targhetta identificativa venga riportata:

- la data dell'interruzione;
- il nome del bambino e/o bambina;
- la data di seppellimento;

data _____

FIRMA

SI ALLEGA RICEVUTA DI VERSAMENTO PER DIRITTI DI INUMAZIONE E POSA TARGHETTA IDENTIFICATIVA PARI AD € 40,00

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96

La informiamo che i suoi dati personali saranno elaborati con l'ausilio di strumenti informatici, custoditi ed utilizzati sia da questo Comune, che da altri Enti cui sarà necessario rivolgersi per Legge, ai fini dell'iter necessario per il completamento della procedura. La informiamo, inoltre, che Lei ha il diritto, esercitabile in qualsiasi momento e gratuitamente, di conoscere, chiedere l'aggiornamento e la rettificazione dei Suoi dati personali presenti nei nostri archivi, contattando l'Ufficio Servizi Cimiteriali di questo Ente.