



Comune di Castelfranco di Sotto

Provincia di Pisa

***RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE  
INUMAZIONE SALMA IN CAMPO***

AL SINDACO DEL COMUNE DI  
CASTELFRANCO DI SOTTO

Il sottoscritto/La sottoscritta/L'Impresa di onoranze funebri \_\_\_\_\_

C.F./P.I. \_\_\_\_\_ residente/ con sede

in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ a nome e per conto dei familiari ( in caso di

impresa ) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

in qualità di \_\_\_\_\_ ( *indicare il rapporto di parentela*

*nel caso in cui la richiesta venga presentata dai familiari* ) l' autorizzazione all' inumazione (

sepoltura in campo ) nel campo n. \_\_\_\_\_ fossa n. \_\_\_\_\_ della salma di

\_\_\_\_\_ deceduta in \_\_\_\_\_ in data

\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e in vita residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all' art. 13 del D.Lgs 196/03.

Data .....

( firma ) .....