



Comune di Castelfranco di Sotto

Provincia di Pisa

***RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE
TRASPORTO SALMA NEL COMUNE***

AL SINDACO DEL COMUNE DI
CASTELFRANCO DI SOTTO

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ rappresentante
della _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione a trasportare nel Cimitero di Castelfranco di Sotto, sotto
l'osservanza delle prescrizioni contenute nel Regolamento di Polizia Mortuaria e nel D.P.R.
n° 285 del 10/09/90 , la salma di _____
nato/a a _____ .il _____ deceduto/a in questo
Comune alle ore _____

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) _____