



# COMUNE DI CAROSINO

PROVINCIA DI TARANTO

## COMANDO DI POLIZIA LOCALE

P.E.C.: polizialocale.comunecarosino@legalmail.it – E-MAIL: polizialocale.carosino@gmail.com

Via Magg. Galliano n. 33 – 74021 – Carosino (TA) - Tel 099/5921032 – Mobile 331 9528482

Marca da bollo  
vigente

Al Responsabile  
Ufficio Polizia Mortuaria  
Comune di Carosino (TA)

### Richiesta operazione cimiteriale

Io sottoscritt \_\_\_\_\_

(cognome e nome richiedente)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ Pr. (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ e residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Pr. (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

in qualità di: \_\_\_\_\_

del Defunto \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ Pr. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ decedut\_ a

\_\_\_\_\_ Pr. (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76, D.P.R. n° 445/00, nel caso di dichiarazione non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, del D.P.R. n° 445/00, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti

### CHIEDO

<input type="checkbox"/> TUMULAZIONE	<input type="checkbox"/> ESTUMULAZIONE E TRASLAZIONE RESTI MORTALI	<input type="checkbox"/> SOLO TRASLAZIONE	<input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO ALTRO CIMITERO
--------------------------------------	---	---	--

Loculo/celletta manufatto comunale \_\_\_\_\_  
Piano \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ Posto \_\_\_\_\_

Loculo/celletta manufatto privato \_\_\_\_\_

Indicazioni del manufatto funerario di destinazione: \_\_\_\_\_

ALTRO CIMITERO \_\_\_\_\_

Si autorizza al trattamento dei dati rilasciati per l'espletamento della procedura di attivazione della concessione richiesta, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione Dati UE 2016/679 artt. 13 e 14 in materia di protezione dei dati personali e successive integrazioni.

Si allega fotocopia del documento di identità

Carosino lì \_\_\_\_\_

Il/La Richiedente

\_\_\_\_\_