

	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Comune di Rosà</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Ufficio Lavori Pubblici</p>	
---	--	--

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
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per l'accesso al cimitero di Rosà Capoluogo tramite

<input type="radio"/>	autovettura privata
	Targa
<input type="radio"/>	ciclomotore
	Targa

Soggetto interessato			
<input type="radio"/>	per se stesso		
<input type="radio"/>	per la persona di seguito specificata		
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza

IN QUANTO

- soggetto con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta certificata

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<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.
--------------------------	--

Rosà		
Luogo	Data	Il dichiarante