

Il/la sottoscritto/a

Cognome e Nome _____

nato/a a _____, in data _____

residente nel Comune di _____ CAP _____

Via _____ n° _____

Documento di Identità n° _____ rilasciato da _____

in data _____ che allega in copia, in qualità di _____

del/la defunto/a _____

a nome proprio e di tutti gli aventi titolo,

DELEGA

Il/la Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____, in data _____

residente nel Comune di _____ CAP _____

Via _____ n° _____

Documento di Identità n° _____ rilasciato da _____

in data _____ che allega in copia

OVVERO

L'Imp. OO.Funebri _____

con sede in _____,

a svolgere tutte le pratiche funebri e cimiteriali presso l'Ufficio in indirizzo, compreso l'assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi ad esse connesse e/o previste dalla normativa vigente in materia, nonché quelli relativi alla seguente dichiarazione:

_____.

Luogo e data _____

Firma Delegante

NOTA BENE:

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

INFORMATIVA PRIVACY (Reg.UE 2016/679 e D.Lgs.196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs.101/2018)

*Tutti i dati personali sono trattati in conformità alle vigenti informative in materia di privacy, per il perseguimento delle finalità istituzionali del Comune, per la corretta gestione dei rapporti con l'interessato e connessi obblighi di legge. I dati possono essere trattati da soggetti autorizzati ed istruiti o da soggetti pubblici e privati che per legge o regolamento sono tenuti o possono conoscerli. I dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge. Gli interessati possono esercitare tutti i diritti di cui agli art.15-21 del Reg.UE 2016/679, contattando il Titolare o il DPO. Informativa completa e riferimenti disponibili su:
www.comune.carpaneto.pc.it*