



Città di Augusta

LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA

IV SETTORE - SERVIZI TECNICI E CENTRALE GARE

Servizio Cimiteriale

MODULO

INGRESSO FUORI ORARIO RICHIEDA DI PERMESSO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente
in _____ via _____ codice
fiscale _____ numero _____ tel./cell. _____/mail-
pec _____, in qualità di _____.

VISTO il D.P.R. 10 Settembre 1990 n° 285;

VISTO l'articolo 39 del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria approvato con *Delibera della Commissione Straordinaria nelle funzioni di C.C. n. 03 del 3/02/2014*,

CHIEDE

il rilascio del permesso, personale e non cedibile, per entrare nel Cimitero cittadino nei seguenti orari

_____ e per le seguenti motivazioni

A tal fine, dichiara:

- di impegnarsi a rispettare tutti gli obblighi di legge vigenti in materia
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del *Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e ss.mm.ii.*, modificato ed integrato dal *D. Lgs. 101/2018*.

Si allega la fotocopia del documento di identità del richiedente tipo _____ n. _____, rilasciato il _____.

Augusta, lì _____

IL RICHIEDENTE

DA PRESENTARE DEBITAMENTE COMPILATI ALL'UFFICIO DI PROTOCOLLO DEL COMUNE DI AUGUSTA, SITO PRESSO IL PALAZZO MUNICIPALE

OPPURE

INOLTRARE VIA PEC AL SEGUENTE INDIRIZZO protocollocomunediaugusta@pointpec.it

