

(MARCA DA BOLLO DA
€ 16,00)

Al SINDACO del COMUNE di
Sant'Antonio di Gallura

Oggetto: Richiesta di Autorizzazione al trasporto di salma all'interno del territorio comunale.

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____
in qualità di titolare dell'impresa di onoranze funebri _____.

CHIEDE

ai sensi dell'articolo 23 e seguenti del D.P.R. n. 285/1990, l'autorizzazione al trasporto della salma
di _____ nato/a a _____
il _____ - deceduto/a in data _____, dall'abitazione in
cui è avvenuto il decesso al cimitero di

- Sant'Antonio di Gallura**
- Priatu**
- San Giacomo**

alle ore _____ del giorno _____, con sosta intermedia per la funzione religiosa.

ALL\1 : marca da bollo di € 16,00 per rilascio autorizzazione al trasporto della salma.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Sant'Antonio di Gallura, lì

Firma del richiedente
