

Cles, ____/____/20____

Egr.
SINDACO DEL COMUNE DI CLES
38023 CLES, Trento

OGGETTO: Richiesta Esumazione/Estumulazione salma.

Il/La sottoscritt _____ nat ____ a _____
prov. di _____ il ____/____/____ e residente in _____
prov. di _____ in Via/Piazza _____ nr. _____

CHIEDE

l'autorizzazione ad esumare/estumulare la salma del/della defunt__⁽¹⁾
_____ decedut __ in data ____/____/____ dal/dalla
Tomba/Loculo⁽²⁾ nr. _____ Ala ⁽³⁾ _____ del cimitero di _____⁽⁴⁾
per traslare i resti mortali nel/nella Tomba/Loculo⁽²⁾ nr. _____ Ala ⁽³⁾ _____
del cimitero di _____⁽⁴⁾.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

¹ Specificare il nome del defunto.

² Specificare il nr. di Loculo o Tomba.

³ Specificare l'Ala solo in caso di Loculo.

⁴ Specificare il Cimitero: Cles o Mechel

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Tecnico Settore LL.PP. per lo svolgimento delle attività di competenza dello stesso, in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge. Titolare del trattamento è il Comune di Cles con sede a Cles in corso Dante (e-mail info@comune.cles.tn.it, sito internet www.comune.cles.tn.it, Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679. L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso il Servizio Tecnico Settore LL.PP. del Comune di Cles