

	Amministrazione destinataria Comune di Adria	
	Ufficio destinatario Manutenzioni, lavori pubblici e cimiteriali	

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		CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per l'accesso al cimitero tramite bicicletta/ciclomotore

☐	per se stesso												
☐	per la persona di seguito specificata												
	<table border="1"> <tr> <td>Cognome</td> <td>Nome</td> <td>Codice Fiscale</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Data di nascita</td> <td>Sesso</td> <td>Luogo di nascita</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cognome	Nome	Codice Fiscale				Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			
Cognome	Nome	Codice Fiscale											
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita											

al cimitero di
Denominazione del cimitero

in quanto						
Motivazione richiesta						
☐ soggetto con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta certificata, pertanto allega copia del certificato medico						
☐ titolare di contrassegno per disabili						
<table border="1"> <tr> <td>Numero contrassegno</td> <td>Data rilascio</td> <td>Ente di riferimento</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Numero contrassegno	Data rilascio	Ente di riferimento			
Numero contrassegno	Data rilascio	Ente di riferimento				

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
☐	copia del certificato medico
☐	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
☐	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 dell'istanza.

Adria		
Luogo	Data	Il dichiarante