

Al Comune di PADOVA

-Servizi Cimiteriali-

Il/la sottoscritto/a,
nato/a in.....il
residente in Via
in qualità di del defunto/a:.....
nato/a inil
deceduto/a inil
avendo titolo a disporre dei resti mortali,

ACCONSENTE

che le ceneri siano custodite presso l’abitazione del
(specificare tipo di parentela – cognome nome e residenza)
.....
secondo le modalità che codesta Amministrazione indicherà nella relativa autorizzazione.

Padova, li

.....

Allegato: copia documento di riconoscimento

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

I dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente nell’ambito del procedimento per cui sono raccolti e potranno essere trattati manualmente o attraverso procedure informatizzate.

Titolare del trattamento: Comune di Padova

Responsabile del trattamento: Capo Settore Servizi Demografici e Cimiteriali

Incaricati del trattamento: dipendenti appartenenti all’ufficio Cimiteriale, in base allo specifico ambito procedimentale
