

Al **Sindaco del Comune di Città di Castello**  
Piazza V.Gabriotti, 1  
**Comando Vigili Urbani**  
06012 Città di Castello - PG

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, per conto dell' Agenzia funebre \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_, delegata dai  
familiari di \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, chiede di poter effettuare il giorno  
\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, il trasporto della salma suddetta dal luogo del decesso al cimitero di  
\_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_  
in provincia di \_\_\_\_\_.

Comunica che, al fine di poter effettuare il trasporto al luogo di sepoltura, provvederà, redigendo apposito verbale, alla chiusura del feretro così come disposto dalla D.G.R. n.1066 del 21.06.2006. La sottoscritta impresa funebre dichiara inoltre che il feretro sarà conforme a quanto stabilito dal vigente Regolamento di Polizia Mortuaria D.P.R. 10.09.1990 n.285, assumendosene la piena responsabilità a tutti gli effetti.

Città di Castello li \_\_\_\_\_ =

Firma del richiedente

**INFORMATIVA PRIVACY - (Art.13 del D.lgs. 30 giugno 2003 n.196) -Codice in materia di protezione dei dati personali**

Ai sensi dell'art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali si informa che Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Città di Castello e che Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Polizia Locale. Il trattamento dei dati personali è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali ed all'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti comunali in materia (*Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria*). Il trattamento avverrà con l'utilizzo di procedure anche informatizzate nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale. I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati del trattamento di altri soggetti pubblici e/o privati che devono prendere parte al procedimento amministrativo.



**COMUNE DI CITTÀ DI CASTELLO**

Piazza Venanzio Gabriotti 1  
06012 Città di Castello (Perugia)  
C. F. 00372420547

Tel. 07585291, Fax 0758529216  
Internet: www.cdcnet.net  
Pec: comune.cittadicastello@postacert.umbria.it

**Autorizzazione n° \_\_\_\_\_ =**

**IL SINDACO**

- VISTA la presente richiesta,
- VISTI gli art.23 e seguenti del D.P.R. 10.09.1990 n.285,
- VISTO il vigente Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria e Gestione dei Cimiteri approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n°17/2011

**AUTORIZZA**

il trasporto della salma di \_\_\_\_\_ da  
\_\_\_\_\_ al Cimitero di  
\_\_\_\_\_ con le modalità di cui alla richiesta di cui sopra.

Città di Castello li \_\_\_\_\_ =

**p. IL SINDACO**