

Marca  
da €  
16,00

Al Sindaco Del Comune  
Di Mascali

**OGGETTO :** Richiesta traslazione salma.

Il/La

sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

C.F.: \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

Alla S.S di poter eseguire la traslazione della salma del/la Defunto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e deceduto/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tumulato nel  
Colombaio N \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ Tomba N \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_ Cappella \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_ Cimitero  
di Mascali Centro .

Per essere traslato/a e risepellito /a nel Colombaio N \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_ Fila Tomba N \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_  
Cappella N \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA:

di essere informato e consapevole che, ai sensi e per effetto del Regolamento Europeo 2016/679 sulla protezione dei dati personali, il Comune di Mascali è autorizzato al trattamento dei dati personali contenuti nella presente **domanda** e che saranno utilizzati esclusivamente per le finalità strettamente connesse alla gestione della procedura di **cui sopra**.

Distinti saluti.

*Mascali, li* \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_