

All'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE del COMUNE di  
= SAN MARCO ARGENTANO =

**OGGETTO : Richiesta di Autorizzazione al trasporto salma all'interno del territorio comunale.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

nella qualità di titolare/dipendente dell'impresa di onoranze funebri \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ch i e d e,

ai sensi dell'articolo 23 e seguenti del D.P.R. n. 285/1990, l'autorizzazione al trasporto della salma

di \_\_\_\_\_

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

deceduto/a in data \_\_\_\_\_ , dall'abitazione (o dal Presidio ospedaliero sito in via

Papa Giovanni XXIII) in cui è avvenuto il decesso al cimitero di San Marco Argentano alle ore

\_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_, con sosta intermedia per la funzione religiosa.

ALL\1 : marca da bollo di € 14,62 per rilascio autorizzazione al trasporto della salma.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

San Marco Argentano, li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_