## RICHIESTA PER TUMULAZIONE PROVVISORIA DI SALMA

| Marca    |
|----------|
| da bollo |
| €14,62   |
|          |

Al Comune di Bariano BG

| II/la sottoscritto/a                                   | C.F                             |                              |
|--|---------------------------------|------------------------------|
| nato/a a   | ili                             | residente a                  |
|  | via                             |                              |
| n tel  |                                 |                              |
| CHIED  | E che la salma di               |                              |
|  |                                 | deceduto/a in                |
|  |                                 | in data                      |
|  |                                 |                              |
| tumulata provvisoriamente nel                          |                                 |                              |
|  | in attesa che siano c           | lisponibili dei sepolcreti d |
| gradimento della famiglia.                             |                                 |                              |
| Con la presente richiede che la tumulazion             | ne definitiva avvenga nel seg   |                              |
| Conferisce il consenso al trattamento dei <sub>l</sub> | propri dati personali e/o sens  | sibili ai sensi del D. Lgs.  |
| 196/03 e prende atto delle informazioni di             | cui all'art. 13 del D. Lgs. 196 | 6/03.                        |
| Bariano, lì  | firma                           |                              |