

AL RESPONSABILE DI POLIZIA MORTUARIA
DEL COMUNE DI
COLLEGNO

Oggetto: domanda di autorizzazione per il trasporto di salma o resti mortali in altro comune.

Il sottoscritto _____

rappresentante dell'impresa Onoranze Funebri _____

con residenza in _____ telefono _____

chiede a norma degli artt. 24 e 34 del D.P.R. n. 285/1990 l'autorizzazione per

IL TRASPORTO da questo comune a quello di _____

della salma/dei resti mortali di _____

nato in _____ il _____

residente in _____ Via _____

deceduto in _____ in data _____

il trasporto sarà eseguito dal sig. _____

dell'Impresa O.F. _____ in data _____ ore _____

A tale scopo si allegano n. 2 marche da bollo da euro 16,00 e fotocopia documento di identità del richiedente.

Collegno lì _____

IL RICHIEDENTE

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679 DEL 27/4/2016 (GDPR)

Il Comune di Collegno, in qualità di Titolare del trattamento, con la presente informa che i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità che rientrano nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di un pubblico potere nonché per l'adempimento di obblighi di legge cui il Comune di Collegno è soggetto. Potrà in qualunque momento e nelle forme stabilite dalla normativa, esercitare i diritti riconosciuti dagli art. 15 e seguenti del GDPR. Per l'esercizio di tali diritti, è possibile rivolgersi al Titolare del trattamento oppure al DPO, inviando al seguente indirizzo mail privacy@comune.collegno.to.it, il modulo di richiesta, debitamente compilato in ogni sua parte e reperibile nell'apposita sezione del sito istituzionale: <https://www.comune.collegno.gov.it/privacy> nella quale sono state pubblicate, altresì, le informative complete sul trattamento dei dati da parte dell'Ente, con l'indicazione dettagliata delle basi giuridiche del trattamento