



**RICHIESTA APPOSIZIONE ISCRIZIONE A RICORDO art. 75 c. 4 (1)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter collocare nel cimitero di \_\_\_\_\_ un'iscrizione/foto a ricordo per il/la  
defunto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
e deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, sulla:

- lapide della fossa del/la defunto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e deceduto/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- lapide della celletta n. \_\_\_\_\_, blocco \_\_\_\_\_;
- tomba di famiglia n. \_\_\_\_\_, intestata alla famiglia \_\_\_\_\_;

L'iscrizione che si intende apporre è la seguente: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e ha dimensioni di cm. (largh.) \_\_\_\_\_ x (lung.) \_\_\_\_\_.

La foto che si intende apporre ha dimensioni di cm. (largh.) \_\_\_\_\_ x (lung.) \_\_\_\_\_.

firma (2)

Data \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 11 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

<sup>1</sup> all'atto della presentazione del modulo di richiesta **occorre necessariamente** allegare n. **2 marche da bollo da € 16,00**, una delle quali va apposta sul modulo;

<sup>2</sup> se l'istanza non è sottoscritta in presenza del funzionario comunale incaricato occorre obbligatoriamente allegare una copia fotostatica di un documento di identità valido di chi sottoscrive la domanda.

**SERVIZIO ALLA PERSONA**

Ufficio Relazioni con il Pubblico  
telefono 0464 916200 – fax 0464 916300  
e-mail [puntocomune@comune.mori.tn.it](mailto:puntocomune@comune.mori.tn.it)  
[www.comune.mori.tn.it](http://www.comune.mori.tn.it)

Comune di Mori  
via Scuole 2 – 38065 Mori (Tn)  
telefono 0464 916200 – fax 0464 916300  
partiva IVA: 00148560220 - codice fiscale: 00124030222  
**Mori è "La cittadella dello sport"**

\_\_\_\_\_ RISERVATO ALL'UFFICIO COMPETENTE \_\_\_\_\_

Si dichiara che la firma del Signor \_\_\_\_\_,  
identificato tramite \_\_\_\_\_ è stata apposta in mia presenza.

il funzionario incaricato

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## **Informativa semplificata per modulistica**

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio alla Persona per lo svolgimento dell'attività di gestione servizi cimiteriali) in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è COMUNE DI MORI con sede a MORI (TN) in via Scuole n. 2 (e-mail [rpd@comune.mori.tn.it](mailto:rpd@comune.mori.tn.it), sito internet [www.comune.mori.tn.it](http://www.comune.mori.tn.it)), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail [servizioRPD@comunitrentini.it](mailto:servizioRPD@comunitrentini.it), sito internet [www.comunitrentini.it](http://www.comunitrentini.it)).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso il Servizio alla Persona.