

	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Regione Friuli Venezia Giulia</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Ufficio protocollo</p>	
--	--	--

## Domanda di accesso al cimitero con mezzi propri

<b>Il sottoscritto</b>							
Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza			
<b>Residenza</b>							
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	SNC CAP
							<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

### CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per l'accesso al cimitero tramite

<input type="radio"/>	autovettura privata				
	Targa				
<input type="radio"/>	ciclomotore				
	Targa				
<input type="radio"/>	bicicletta				
<b>Soggetto interessato</b>					
<input type="radio"/>	per se stesso				
<input type="radio"/>	per la persona di seguito specificata				
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza		

<b>al cimitero di</b>			
Denominazione del cimitero			

<b>in quanto</b>			
Motivazione richiesta			
<input type="radio"/>	soggetto con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta certificata		
<b>pertanto allega copia del certificato medico</b>			
<input type="radio"/>	titolare di contrassegno per disabili		
Numero contrassegno		Date rilascio	Ente di riferimento

**Eventuali annotazioni**

<b>Elenco degli allegati</b>	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del certificato medico
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Trieste

Luogo	Data	Il dichiarante