

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI CANICATTI'**

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ACCESSO AL CIMITERO COMUNALE CON AUTOVETTURA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____ in Via _____

Recapito Telefonico _____ (obbligatorio)

indirizzo e-mail _____ (se in possesso)

PEC mail _____ (se in possesso),

consapevole delle conseguenze che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di non essere nelle condizione fisiche di deambulazione, come risulta nella allegata certificazione medico/sanitaria, pertanto, al fine di poter visitare i propri congiunti

CHIEDE

di essere autorizzato/a ad accedere nel Cimitero Comunale con l'ausilio di una autovettura, nei giorni stabiliti dal Comune, perché impossibilitata alla deambulazione in forma autonoma

Allega alla presente dichiarazione/riciesta:

- attestazione del medico (integrata);
- documento di identità;
- autorizzazione precedente (se Rinnovo)

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i. acconsente al trattamento dei dati personali elaborati per la presente pratica.

Canicatti _____

PARTE A RISERVATA PER ATTESTAZIONE MEDICA

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ACCESSO AL CIMITERO COMUNALE CON AUTOVETTURA

Il/la sottoscritto/a Dott. _____

certifica che le condizioni di salute del Sig./Sig.ra _____

risultano di non essere in grado di deambulare in forma autonoma, pertanto, necessita di accompagnamento con l'ausilio di autovettura.

_____ **li** _____

Timbro e Firma
