

AL COMUNE DI CASARANO

Servizio Cimiteriale

**Oggetto: Autorizzazione all'accesso al Cimitero Comunale con veicolo**

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a il.....a.....

residente a.....Via.....N° .....

tel./cell.....

**CHIEDE**

per motivi di salute e di difficoltosa deambulazione:

**il permesso per l'accesso all'interno del Cimitero Comunale**

Allega:

1. *copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;*
2. *certificato rilasciato dal proprio medico curante attestante la presenza della condizione che impedisce la normale deambulazione .*

Casarano,...../...../.....

\_\_\_\_\_  
(firma del/la richiedente)

Avvertenze:

**L'ACCESSO AL CIMITERO COMUNALE CON VEICOLO E' CONSENTITO IL GIOVEDI DALLE ORE 9.30 ALLE ORE 11.30**

*I veicoli autorizzati non devono utilizzare il clacson né superare i limiti di 10KM/orari, inoltre devono rispettare le regole di buona condotta all'interno di un luogo sacro, pena la revoca del permesso.*

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)**

I dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui sono raccolti e potranno essere trattati manualmente o attraverso procedure informatiche.

**Titolare del trattamento:** Comune di Casarano.

**Responsabile del trattamento:** Capo Settore Servizi Cimiteriali.

**Incaricato del trattamento:** dipendenti appartenenti all'ufficio Cimiteriale, in base allo specifico ambito procedimentale.