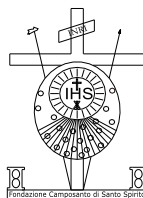


Prot. n. \_\_\_\_\_

Data prot. \_\_\_\_\_



Alla Fondazione Camposanto  
di Santo Spirito - Palermo

**OGGETTO:** Richiesta di informazione sulla data dell'operazione di estumulazione ed eventuale riunione in ossario di salma tumulata in loculo di S. Spirito.

...I... sottoscritt... ..

nat... a ..... prov. .... il .....

residente a ..... in Via .....

tel. ....cell. .... nella

qualità di ..... della salma di .....

anno di concessione ..... anno di morte ..... tumulata nel loculo

n. .... presso il sacrario .....

Piano ..... del camposanto di S. Spirito, di seguito a scadenza di concessione

del suddetto loculo, con la conseguente estumulazione della salma di cui sopra,

E-mail \_\_\_\_\_

Eventuali note \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di potere essere informato/a della data dell'operazione di estumulazione ed eventuale riunione dei resti della suddetta salma.

Dichiaro di avere preso visione dei dati sopra riportati e di averne verificato l'esattezza, in particolare modo dei numeri telefonici. Dichiaro, inoltre, di eleggere il proprio domicilio all'indirizzo sopra riportato. Dichiaro, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del *Regolamento UE 2016/679*, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

Palermo, li' .....

|                             |
|-----------------------------|
| <u>Per l'ufficio</u>        |
| Data avviso _____ ora _____ |
| Persona avvisata _____      |
| Giorno prenotazione _____   |

|   |
|---|
| Si allega copia del documento<br>di riconoscimento. |
| Firma   |
| -----   |

L'operatore \_\_\_\_\_