



Amministrazione destinataria

Comune di Todi

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo



Domanda di accesso al cimitero con automezzo privato

Il sottoscritto

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

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia								
Sede legale		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale		Partita IVA								
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia		Numero Iscrizione						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

CHIEDE

di essere autorizzato negli orari stabiliti ad accedere con la propria autovettura, o autovettura di accompagnatore, al seguente cimitero in quanto affetto da grave deficit di deambulazione che comporta una difficoltà motoria autonoma

Denominazione cimitero	
Modello	Targa

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere consapevole che tale permesso è strettamente personale e pertanto potrà essere utilizzato solo con la presenza del richiedente all'interno dell'autovettura, in tal senso il sottoscritto è consapevole che l'uso improprio potrà essere controllato dal custode dei cimiteri e dalla Polizia Municipale che potrà applicare le sanzioni amministrative pecuniarie di cui all'art. 7bis del D.lgs 267/2000 e ss.mm.ii. e dell'art. 16 della Legge 689/1981
- di essere consapevole che il transito dell'autovettura con il richiedente a bordo dovrà avvenire a velocità ridottissima nel rispetto del decoro dei luoghi e comunque in base a quanto previsto dall'art. 11 del Regolamento di Polizia Mortuaria;
- di essere consapevole che in caso di incidente con danni a cose o persone ogni responsabilità ricadrà sul richiedente o sul conducente e/o proprietario dell'autovettura

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del contrassegno disabili
- copia del certificato medico
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Todi

Luogo

Data

il dichiarante