

## MODULO DI DELEGA

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_

- consapevole di quanto prescritto dagli artt. 76 e 73 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, secondo cui le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia,
- informato/a che i dati resi sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (GDPR);

sotto la propria responsabilità ed autorizzato dagli altri eventuali eredi

### DELEGA

il Sig./ la sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ della ditta \_\_\_\_\_

P.IVA/Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

a svolgere tutti gli adempimenti amministrativi presso gli uffici comunali inerenti la pratica cimiteriale per il/la defunto/a \_\_\_\_\_ in qualità di suo:

- |  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> coniuge/convivente | <input type="radio"/> erede       |
| <input type="radio"/> figlio/a           | <input type="radio"/> altro _____ |
| <input type="radio"/> genitore           |                                   |

A tale fine allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

**LA DITTA PER ACCETTAZIONE**

\_\_\_\_\_