

Il/La sottoscritto/a _____ tel _____

Codice fiscale _____

e-mail _____

Nato/a a _____ Pr. (____) il ____/____/____

residente in Via/Piazza _____ n° _____

Città _____ Pr. (____) CAP _____

In qualità di _____

**chiede, secondo quanto previsto dall'Art. 3 lettera c L.130/2001,
il rilascio dell'autorizzazione alla dispersione**

☐ nel Mare di Ostia

☐ nel Giardino dei ricordi del Cimitero Flaminio

☐ nel Comune di _____

delle ceneri di _____

Roma ____/____/____

Firma del/la Richiedente _____

Allega, ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 445/00, copia completa del documento d'identità o di altro documento di riconoscimento equipollente, debitamente sottoscritto ¹.

Trattamento dei dati personali

Reg. UE 2016/679: i dati sono richiesti per l'istruttoria della pratica e le verifiche necessarie.

Titolare del Trattamento è Roma Capitale. Responsabile del Trattamento è AMA S.p.A.

Per informativa dettagliata consultare il sito www.cimitericapitolini.it

Roma ____/____/____

Firma per presa visione dell'informativa _____

¹ Nel caso in cui il documento sia scaduto, l'interessato deve dichiarare, in calce alla fotocopia del documento, che i dati contenuti nel documento stesso non hanno subito variazioni dalla data del rilascio e sottoscrivere la suddetta dichiarazione.