

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  concessionario

erede  avente diritto  altro \_\_\_\_\_

del concessionario \_\_\_\_\_

**chiede il rilascio del nullaosta per consentire la sepoltura di**

salma  resti ossei  ceneri  resti mortali

di \_\_\_\_\_

attualmente sepolto nel Cimitero di \_\_\_\_\_

per la successiva

inumazione nel Cimitero Capitolino \_\_\_\_\_

tumulazione nella concessione Atto n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Grado di parentela del defunto con il concessionario \_\_\_\_\_

Roma \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Il/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 <sup>1</sup>.

**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](http://www.cimitericapitolini.it)

Roma \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma per presa visione dell'informativa \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> 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.