

Amministrazione destinataria

Città di Messina

Ufficio destinatario

Servizio cimiteri

## Domanda di accesso al cimitero Gran campo santo con mezzi propri

### Il sottoscritto

|                    |                |        |                             |                |                               |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             | Codice Fiscale |                               |       |       |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza                  |       |       |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico         | Barrato                       | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |       |       |     |     |

### Soggetto interessato

per conto della propria persona

per conto di

|                 |  |       |                  |                |              |
|-----------------|--|-------|------------------|----------------|--------------|
| Cognome         |  | Nome  |                  | Codice Fiscale |              |
| Data di nascita |  | Sesso | Luogo di nascita |                | Cittadinanza |

### CHIEDE

|                       |                            |
|-----------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> | il primo rilascio          |
| <input type="radio"/> | il rinnovo                 |
|                       | <b>Numero</b>              |
|                       |                            |
| <input type="radio"/> | la modifica (cambio targa) |

**del seguente permesso****Tipo permesso**

(A) per invalidi muniti di contrassegno "blu" rilasciato dal Comune di residenza

**Dati del veicolo**

| Marca | Modello | Targa |
|-------|---------|-------|
|       |         |       |

**Giorno di accesso**

lunedì

martedì

mercoledì

giovedì

venerdì

**pertanto allega copia fronte/retro del contrassegno invalidi in corso di validità rilasciato dal Comune di residenza**

**pertanto allega copia della carta di circolazione del veicolo**

(B) per ultra ottantacinquenni

**Dati del veicolo**

| Marca | Modello | Targa |
|-------|---------|-------|
|       |         |       |

**Giorno di accesso**

lunedì

martedì

mercoledì

giovedì

venerdì

**pertanto allega copia della carta di circolazione del veicolo**

(C) permesso temporaneo di una giornata

**Dati del veicolo**

| Marca | Modello | Targa |
|-------|---------|-------|
|       |         |       |

**Data di accesso**

(D) per disabili con carrozzina autospina o a motore

**pertanto allega documentazione attestante lo stato di invalidità che attesti l'impossibilità totale alla deambulazione**

**per fare visita al defunto**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

**Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura ad esempio cella, cappella, tumulo, ecc. e la relativa posizione)**

|  |
|--|
|  |
|--|

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 chiedere il rilascio del permesso per l'accesso al cimitero Gran campo santo con mezzi propri in quanto impossibilitato a deambulare

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 della carta di circolazione del veicolo per il quale si chiede il permesso
- copia fronte/retro del contrassegno invalidi in corso di validità rilasciato dal Comune di residenza
- documentazione attestante lo stato di invalidità che attesti l'impossibilità totale alla deambulazione
- fotografia in formato tessera dell'invalido  
*(da portare con sè in Comune per ritirare il permesso)*
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati (specificare)

### 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.

Messina

Luogo

Data

Il dichiarante