

COMUNE di IGLESIAS



PROTOCOLLO

AL DIRIGENTE

DEL SETTORE LAVORI PUBBLICI,
MANUTENZIONE ED AMBIENTE

VIA ISONZO, 7

09016 IGLESIAS (CI)

MODELLO CIM01

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA CIRCOLAZIONE IN AUTO
NEL CIMITERO CITTADINO.**

1. Dati dell'interessato

IL/LA SOTTOSCRITTO

Cognome				Nome			
Data di nascita		Luogo di nascita			Provincia di (sigla)		
Codice Fiscale				Recapito telefonico			
Comune di Residenza				C.A.P.		Provincia di (sigla)	
Indirizzo						N.	
Indirizzo di Posta Elettronica	<input type="checkbox"/> Certificata <input type="checkbox"/> Ordinaria						
Invalidità di tipo	<input type="checkbox"/> Civile <input type="checkbox"/> Altro	a carattere	<input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Temporanea	Percentuale di Invalidità			

2. Defunto che si intende visitare

Cognome				Nome							
Data del decesso		Data di tumulazione		Cimitero di	<input type="checkbox"/> Iglesias (Cittadino) <input type="checkbox"/> Nebida (Frazioni Costiere)						
Quadrato		Tomba		Fila		Sezione		Ossario		Loculo	

3. Motivazione della richiesta

4. Automezzo

Marca		Targa	
-------	--	-------	--

5. Persona che guida il mezzo

(da compilare se trattasi di soggetto diverso da quello indicato nel punto 1)

Cognome				Nome			
Data di nascita		Luogo di nascita				Provincia di (sigla)	
Codice Fiscale				Recapito telefonico			
Comune di Residenza				C.A.P.			Provincia di (sigla)
Indirizzo						N.	

6. Proprietario del mezzo

(da compilare se trattasi di soggetto diverso da quello indicato nei punti 1 e 4)

Cognome				Nome			
Data di nascita		Luogo di nascita				Provincia di (sigla)	
Codice Fiscale				Recapito telefonico			
Comune di Residenza				C.A.P.			Provincia di (sigla)
Indirizzo						N.	

CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI FALSE, LA FALSITÀ NEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI COMPORTANO L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART.76 DEL D.P.R. N.445/2000 E LA DECADENZA DAI BENEFICI CONSEGUENTI

DICHIARA:**DI AVERE DIFFICOLTÀ A DEAMBULARE (come rilevabile dall'allegata certificazione medica)****CHE IL MEZZO UTILIZZATO È IDONEO ALLA CIRCOLAZIONE ED È ASSICURATO CON LA SEGUENTE AGENZIA:****CHE LA PERSONA CHE CONDUCE IL MEZZO È MUNITO DI PATENTE CON SCADENZA IN DATA****CATEGORIA** **N.** **6. Data e Firma del richiedente**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo e Data	Il Dichiarante
Avvertenza: Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante (carta d'identità, patente di guida, rilasciata dalla Prefettura, o passaporto) ai sensi del 3° comma art. 38 del DPR 445/2000.	