



**CITTA' DI THIENE**  
Settore Servizi Istituzionali ed alla  
Popolazione  
Ufficio Stato Civile

Timbro del protocollo

**DELEGA PER RITIRO URNA CINERARIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di  coniuge  figlio  genitore  parente più prossimo (\_\_\_\_\_  
del defunto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
in vita residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
deceduto/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il/La Signor/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
al ritiro dell'urna cineraria del defunto succitato per il trasporto al cimitero di destinazione.

IN FEDE

**INFORMATIVA EX ART. 13 D. LGS. 196/2003**  
(Codice in materia di protezione di dati personali)

Dichiaro di essere stato informato che i dati contenuti nella dichiarazione verranno trattati in modo manuale e per le finalità di cui all'oggetto; che il mancato conferimento degli stessi potrà comportare l'inammissibilità della domanda; che titolare del trattamento è il Comune di Thiene, P.zza Ferrarin, 1; che il responsabile del trattamento è il Dott. Giovanni Pizzato, dirigente del Settore Servizi Istituzionali e alla Popolazione; che in ogni momento potrò esercitare i miei diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003

FIRMA

Thiene \_\_\_\_\_

SI ALLEGA ALLA PRESENTE UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DELEGANTE.