

AL COMUNE DI BOLZANO
4.3 Ufficio Servizi Funerari e Cimiteriali –
Sanità

Dati della persona dichiarante:

Nome e cognome: _____

Luogo di nascita: _____

Data di nascita: _____

Residente a: _____

Via/Piazza _____ N° _____

CAP. _____ tel. _____

In qualità di

(grado di parentela)

della **persona defunta:**

(nome e cognome)

**ACCONSENTO
alla tumulazione/inumazione**

- dei resti
- delle ceneri
- della salma

della summenzionata persona defunta nel
Cimitero di Bolzano (Oltrisarco).

Posizione: _____

Bolzano, lì _____

Firma

In allegato: Copia del documento d'identità

I dati personali forniti con il presente modulo sono trattati nel rispetto delle disposizioni di tutela contenute nel GDPR 2016/679. Le informazioni complete sono disponibili presso l'Ufficio Servizi Funerari e cimiteriali – Sanità oppure visitando il sito www.comune.bolzano.it

AN DIE STADTGEMEINDE BOZEN
4.3 Amt für Friedhofs- und Bestattungsdienste –
Gesundheitswesen

Daten der erklärenden Person:

Vor- und Nachname: _____

Geburtsort _____

Geburtsdatum: _____

Wohnsitz in: _____ -

Str./Pl. _____ Nr. _____

PLZ _____ Tel. _____

In meiner Eigenschaft als

(Verwandtschaftsgrad)

der **verstorbenen Person:**

(Vor- und Nachname)

GEBE ICH MEIN EINVERSTÄNDNIS

zur Beisetzung

- der Reste
- der Urne mit der Asche
- der Leiche

der oben genannten verstorbenen Person im
Bozner Friedhof (Oberau).

Standort: _____

Bozen, am

Unterschrift

Anlage: Kopie des Personalausweises

Die mit diesem Vordruck bereitgestellten persönlichen Daten werden in Übereinstimmung mit den Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung 2016/679 (DSGVO) verarbeitet. Die entsprechenden vollständigen Informationen stehen beim Amt für Friedhofs- und Bestattungsdienste – Gesundheitswesen oder auf der Webseite www.gemeinde.bozen.it zur Verfügung.