

**Oggetto: Autorizzazione all'accesso al Cimitero Maggiore  
(art. 64 del Regolamento dei Servizi Cimiteriali)**

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a il.....a.....

residente a.....Via.....N° .....

tel.....Cap.....

**CHIEDE**

per motivi di salute:

- il permesso per l'accesso all'interno del Cimitero Maggiore**
- il rinnovo del permesso per l'accesso all'interno del Cimitero Maggiore**
  - con l'auto
  - con la bicicletta
  - con la moto

Allega:

1. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
2. certificato rilasciato dal proprio medico curante attestante la presenza della condizione che impedisce la normale deambulazione (come da fac simile).  
In caso di rinnovo, il certificato NON è necessario a partire dai 65 anni di età (determ. dirig. n. 45 del 20/03/2008).

Padova,.....

---

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)**

I dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui sono raccolti e potranno essere trattati manualmente o attraverso procedure informatiche.

**Titolare del trattamento:** Comune di Padova.

**Responsabile del trattamento:** Capo Settore Servizi Demografici e Cimiteriali.

**Incaricato del trattamento:** dipendenti appartenenti all'ufficio Cimiteriale, in base allo specifico ambito procedimentale.