

All'Ufficio Servizi Cimiteriali  
del Comune di ALPIGNANO

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE INGRESSO NEL CIMITERO COMUNALE CON  
AUTOMEZZO PER CITTADINI NON DEAMBULANTI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

in qualità di (grado di parentela se persona diversa dall'interessato)

\_\_\_\_\_

chiede l'autorizzazione a poter accedere al Cimitero Comunale con automezzo privato, in quanto **non deambulante**, come risulta dall'allegato certificato medico;

chiede l'autorizzazione affinché il/la Sig./ra \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
possa accedere al Cimitero Comunale con automezzo privato in quanto **non deambulante**, come  
risulta dall'allegato certificato medico.

Addì \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_

Allegati:

documento d'identità

certificato medico

1 marca da bollo da euro 16,00 da apporre sull'autorizzazione