

MANDATO DI ASSISTENZA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
città _____ Prov. _____

DELEGA E INCARICA

L'impresa funebre _____
nella persona di _____ in qualità di _____
con sede in _____ Via _____
C.F. / P. Iva _____
mail/pec _____ tel. _____

Ad espletare il disbrigo delle pratiche amministrative presso il Comune di Magenta

relative al defunto

Cognome e nome _____
deceduto/a il _____ a _____

L'impresa incaricata informa il delegante che tratterà i dati contenuti nelle pratiche amministrative relative alla presente delega ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, esclusivamente per le finalità correlate all'esecuzione del presente mandato di assistenza.

Il delegante

(luogo e data)

(firma)

N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante