

*Al Sig. Sindaco
del Comune di Milazzo
5° Settore - Servizi Cimiteriali*

Oggetto: Richiesta autorizzazione accesso al Cimitero Comunale con autovettura

_____ sottoscritt _____ nato/a _____

il _____ e residente in Milazzo Via _____

affetto da patologia che impedisce la deambulazione autonoma, chiede il rilascio di autorizzazione per l'accesso al locale cimitero comunale con autovettura affinché possa visitare i propri defunti.

Allega alla presente:

- 1) Certificato medico attestante la patologia ;*
- 2) Fotocopia libretto di circolazione;*
- 3) Fotocopia assicurazione R.C.A. ;*
- 4) Copia documento di riconoscimento in corso di validità.*

Telefono n. _____

Milazzo, _____

Firmato
