

## 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**