

AI SINDACO
del COMUNE DI RESCALDINA
Oggetto: RINNOVO

Marca
da bollo
€. 16,00

CONCESSIONE CIMITERIALE

Il/La Sig./Sig.ra		
nato a	prov.	il
residente a		prov.
in via		n.
Codice Fiscale :	recapito telefonico	
e-mail	pec	
titolare della concessione cimiteriale di anni 30 (trenta)	n.	del
scadente il per		
LOCULO / I ☐	CELLETTA / E OSSARIA / E ☐	LOTTO
RIALZATO ☐ TERRA ☐ PRIMO ☐ SEMINTER. ☐	FILA	NUMERO / I

AREA TOMBA FAMIGLIA	CAMPO	NUMERO	DA ____ POSTI
presso il cimitero di		CAPOLUOGO ☐	FRAZIONE ☐

CHIEDE

IL RINNOVO per 30 anni della suddetta concessione cimiteriale e a riguardo

DICHIARA

1 - che destinatari del posto o dei n. ____ posti sarà /saranno:

☐ quelli indicati nella concessione originale

☐ quelli sotto indicati

a) Sig./Sig.ra

☐ nato/a a o ☐ deceduto/a

prov.

il

b) Sig./Sig.ra

☐ nato/a a o ☐ deceduto/a

prov.

il

c) Sig./Sig.ra

☐ nato/a a o ☐ deceduto/a

prov.

il

d) Sig./Sig.ra

☐ nato/a a o ☐ deceduto/a

prov.

il

e) Sig./Sig.ra

☐ nato/a a o ☐ deceduto/a

prov.

il

f) Sig./Sig.ra

☐ nato/a a o ☐ deceduto/a

prov.

il

g) Sig./Sig.ra

☐ nato/a a o ☐ deceduto/a

prov.

il

2 - di corrispondere il corrispettivo per il rinnovo della concessione

Al richiedente che fornisce gli indirizzi di posta elettronica, codesto Ente provvederà ad inviare tutte le comunicazioni utilizzando tale mezzo, salvo diversi obblighi di legge per cui il richiedente si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione degli indirizzi elettronici sopra riportati.

Si autorizza ai sensi della Legislazione vigente in materia il trattamento dei dati personali, effettuato con modalità cartacea e informatizzata, rispettando i principi di correttezza, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti del cittadino i quali verranno utilizzati per tutti i procedimenti amministrativi comunali. In qualunque momento potrò far valere i diritti previsti dalla normativa vigente.

Allega:

- originale concessione
- copia carta identità

Addi, _____

Il Richiedente _____

(firma per esteso)