

Marca da bollo
€ 16,00

AL RESPONSABILE DEL
SERVIZIO CIMITERIALE
del COMUNE di GALLIERA

OGGETTO: DOMANDA DI CONCESSIONE CIMITERIALE.

Il sottoscritto _____, Codice fiscale
_____, nato a _____ il _____,
residente a _____ in Via _____ tel.

CHIEDE

la concessione, per anni **60** dei seguenti ossari :

segnato con il n° _____, fila _____ blocco _____, del
Cimitero di San Venanzio / Galliera, riservato a
_____ nato a _____ il
_____ e deceduto a _____ il _____

segnato con il n° _____, fila _____ blocco _____, del
Cimitero di San Venanzio / Galliera, riservato a
_____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____

Nel rispetto dei regolamenti che disciplinano l'uso delle concessioni cimiteriali
s'impegna a versare all'atto della stipula della concessione, i corrispettivi stabiliti e le spese
contrattuali.

Galliera, _____

Il Richiedente

(firma per esteso)

FIRMA NON AUTENTICATA, AI SENSI DELL'ART. 21 C.1 DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto è edotto sulle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n° 445/2000, nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.
Allega copia fotostatica del documento di identità.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali raccolti con il presente modello sono trattati dal Comune di Galliera esclusivamente nell'ambito delle proprie finalità istituzionali per la gestione delle pratiche cimiteriali e in tale ambito possono essere comunicate alle ditte appaltatrici dei servizi.
Il titolare del trattamento è il Comune di Galliera nella persona del sindaco pro-tempore; il responsabile del trattamento è il responsabile del servizio