

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 _____ di un loculo segnato con il n° _____, fila _____
blocco _____, del Cimitero di San Venanzio / Galliera;

DICHIARA

che il loculo concesso sarà riservato a _____
nato a _____ il _____ e deceduto
a _____ il _____ oppure residente a _____
in Via _____

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