

Al Comune di Monteverchia

DOMANDA DI CONCESSIONE IN USO DI SEPOLTURA

Il/la sottoscritto _____
Nato/a _____ il _____ Residente a _____
Via _____ cell _____ indirizzo e-
mail: _____

Codice fiscale N. _____

Chiede la CONCESSIONE di

- ☐ Tomba N _____ CAMPO _____. Se tomba doppia indicare i dati del MORITURO:

Nome e Cognome _____ nato/a il _____ a

- ☐ Loculo N _____ CAMPO _____

- ☐ Ossario N _____ CAMPO _____

- ☐ Area in campo comune posto _____ CAMPO _____

Per tumularvi la salma/ resti/ ceneri di _____

Nato/a a: _____ il _____ Deceduto/a a: _____

il _____ Residente a _____

in Via _____

Si obbliga al pagamento, in conformità della vigente tariffa, dell'importo della concessione e delle spese di immissione salma /resti/ceneri e dichiara di uniformarsi alle norme del regolamento generale e del Regolamento comunale di polizia mortuaria nonché di adempiere a tutte le prescrizioni che l'Autorità comunale credesse di adottare in materia.

Lì, _____

IL RICHIEDENTE

SE INVIATO VIA MAIL, ALLEGARE LA FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITA'

Informativa privacy: i dichiaranti ai sensi dell'art. 13 de d.lgs. n. 196/2003, sono informati che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.