

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

## RICHIESTA DI CONCESSIONE AREA CIMITERIALE PER COSTRUZIONE DI EDICOLA FUNERARIA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome	Nome	Codice fiscale		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	Prov	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residente in	Prov	Stato	Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Indirizzo residenza	N. civico	CAP		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

### CHIEDE

di poter avere un'area cimiteriale

**Mq**  **Posizione**

**Cimitero di**

in concessione

per rinnovo di concessione

### DICHIARAZIONI

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

### DICHIARA INOLTRE

di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali (Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016) pubblicata sul portale di riferimento

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

### ALLEGATI

Documento di identità in corso di validità (di chi richiede concessione)

.....

Attestazione del versamento alla Tesoreria Comunale

-----

**Data  
pagamento**

**Importo €**

**Quietanza n°**

**IUV**

Estremi dei codici identificativi delle marche da bollo e scansione delle stesse

**Identificativo marca da bollo**

-----

Altri allegati

Inserire una breve descrizione dell'allegato...

-----

**Richiedente**