

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

DOMANDA DI CONSEGNA DEL LOCULO CIMITERIALE

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 ottenere la concessione trentennale dei seguenti loculi cimiteriali

Numero loculo	Sezione	Fila	Destinatario sepoltura
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

di assoggettarsi a tutte le disposizioni contenute nel Regolamento di Polizia Mortuaria Comunale, e a quelle generali vigenti in materia

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

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