


| | | |
|---|---|--|
| <p>Marca da bollo da € 16,00</p> |  | <p>Spazio riservato all'Ufficio Protocollo del Comune di Coreglia Antelminelli</p> |
| <p>Spazio riservato all'Ufficio Servizi Cimiteriali</p> | | <p>N° PROGRESSIVO DOMANDA</p> |

Al Comune di Coreglia Antelminelli
Contratti Cimiteriali – Settore A

**Oggetto: RICHIESTA PER ASSEGNAZIONE DI LOCULI NEL CIMITERO DI
GHIVIZZANO**

► *SCRIVERE IN STAMPATELLO BEN LEGGIBILE*

l sottoscritt _____,

C.F. | _____|,

nat il _____ a _____ (_____)

e residente a _____ (_____)

in Via _____, n. _____,

Telefono per comunicazioni _____ o

mail _____

CHIEDE

l'assegnazione di n. _____ **loculi**

A tal fine, consapevole della propria responsabilità penale, e che, ai sensi dell'art. 76, D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, del D.P.R. n. 445/2000, decadrà da ogni beneficio eventualmente ottenuto con le relative conseguenze di legge,

DICHIARA

Di voler procedere all'acquisto di n..... loculi presso il cimitero di Ghivizzano

Persone per la cui futura sepoltura si richiede la concessione del loculo:

Cognome e Nome
Data e luogo di nascita
Residenza.....
Rapporto di parentela o altro con il richiedente:.....

Cognome e Nome
Data e luogo di nascita
Residenza.....
Rapporto di parentela o altro con il richiedente:.....

oppure

persona già deceduta, di cui si forniscono le generalità:

Cognome e Nome
Data e luogo di nascita
Rapporto di parentela o altro con il richiedente:.....
Data del decesso Tumulazione nel Loculo / Tomba n.
Cimitero di

- di procedere alla scelta nel giorno della convocazione in base alla graduatoria predisposta dall'ufficio addetto;
- di accettare tutte le condizioni del bando, le tariffe e le modalità di pagamento del/i loculo/i;
- di aver preso atto che, in caso di mancato versamento del canone concessorio nei termini prescritti, verrà considerato rinunciatario con conseguente decadenza dal diritto ad ottenere la concessione;

- di acconsentire ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 101/2018 e del Regolamento UE n.679 del 27 aprile 2016, al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda sia per le finalità correlate alla richiesta di concessione, sia all'instaurazione del rapporto contrattuale, sia per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesi

Coreglia Antelminelli, li _____

Firma

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- copia del documento di identità in corso di validità
- copia del codice fiscale