

Marca da bollo

Da € 16,00

RICHIESTA CONCESSIONE LOCULO

Al Responsabile Servizi Cimiteriali

Comune di Capoterra

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a il ____/____/____ a _____ Codice Fiscale _____

residente a _____ in via _____ n° _____

tel/fax _____ Cell _____ e-mail _____

CHIEDE

La concessione a carattere trentennale, così come previsto dal vigente Regolamento comunale di polizia mortuaria, di

n° ____ loculo/i per:

— **Tumulazione/Traslazione della salma di:**

Defunto/a _____ Deceduto/a il ____/____/____

a _____ **Importo € 1.100,00;**

Il Richiedente:

Dichiara di essere a conoscenza che la presente modulistica, debitamente compilata, con allegata ricevuta di avvenuto pagamento dovrà essere presentata all'ufficio protocollo comunale;

Dichiara di agire per nome e per conto di tutti gli aventi diritto;

Dichiara di provvedere a dare tempestiva comunicazione al Servizio Cimiteriale Comunale in merito al giorno e agli orari relativi all'espletamento delle funzioni funerarie;

Dichiara, inoltre, di accettare tutte le disposizioni di Polizia Mortuaria e Cimiteri contenute del vigente regolamento, che regolano la concessione richiesta.

Oneri da corrispondere sul c.c. 16132094 IBAN IT85V0101544080000070189873 intestato a Comune di Capoterra – causale Concessione Oneri Cimiteriali

Documenti da allegare:

Fotocopia del documento di Identità del richiedente;

Ricevuta di avvenuto pagamento degli oneri concessori;

Capoterra, _____
(data)

IL RICHIEDENTE

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: 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.

