

MARCA DA
BOLLO

Comune di Diamante
Ufficio Tecnico Settore Urbanistica
Demanio Patrimonio
Via Pietro Mancini n. 10
87023 Diamante

OGGETTO: RICHIESTA CONCESSIONE LOCULO CIMITERIALE.

___L___ SOTTOSCRITT___ _____ NATO A
_____ IL _____, RESIDENTE
A _____ (___) VIA _____
N. _____
CODICE FISCALE _____, NELLA SUA QUALITÀ
DI _____

PRESENTA DOMANDA

PER LA CONCESSIONE DI N° _____ LOCUL_____ CIMITERIALI NEL CIMITERO DI _____
_____ PER LA TUMULAZIONE DI _____

NATO A _____ IL _____ E DECEDUTO IL _____

DICHIARANDO DI ACCETTARE TUTTE LE NORME REGOLAMENTARI IN MATERIA.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- VERSAMENTO DELL' IMPORTO DI € **671,39** QUALE SOMMA DOVUTA PER LA CONCESSIONE DI ANNI 30 (TRENTA) DEL LOCULO CIMITERIALE
- N. **3 (TRE)** MARCHE DA BOLLO DA € **14,62** DA APPLICARE NEL CONTRATTO DA STIPULARE PER LA CONCESSIONE DEL LOCULO IN ANNI 30 (TRENTA)
- FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITA'.

Distinti Saluti

Diamante lì _____

IL RICHIEDENTE

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI .

Io sottoscritto.....**dichiaro** di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Luogo e data.....

IL DICHIARANTE

.....

Si allega fotocopia documento di identità.