

**RICHIESTA CONCESSIONE CELLETTA CIMITERIALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

indirizzo residenza \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

concessione

rinnovo

trentennale della **celletta ossario n.** \_\_\_\_\_ **fila n.** \_\_\_\_\_ **costruzione anno** \_\_\_\_\_

( fuori terra /  sotterranea ) per la tumulazione di:

(data decesso: \_\_\_\_\_)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Importo € \_\_\_\_\_

trentennale della **celletta ossario n.** \_\_\_\_\_ **fila n.** \_\_\_\_\_ **costruzione anno** \_\_\_\_\_

( fuori terra /  sotterranea) per la tumulazione di:

(data decesso: \_\_\_\_\_)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Importo € \_\_\_\_\_

**TOTALE €** \_\_\_\_\_

Si dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13-14 Regolamento UE 679/2016 (GDPR)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Si allega fotocopia della carta d'identità e codice fiscale*