

DOMANDA DI RINNOVO CONCESSIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____ residente in _____

Via _____, Tel. _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____ residente in _____

Via _____, Tel. _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____ residente in _____

Via _____, Tel. _____

CHIEDE/CHIEDONO

- Il rinnovo della concessione, per la durata di 40 anni, nel Cimitero comunale di mq. _____ di area e di n. _____ loculi nel Campo _____ tomba n. _____
- La concessione originaria era intestata a: _____

Dichiara ai sensi dell'art. 47 DPR 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000

che gli eredi-familiari del Concessionario/a _____ sono:

| COGNOME E NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | GRADO DI PARENTELA |
|----------------|------------------|-----------------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

e di allegare la dichiarazione di rinuncia al rinnovo, degli eredi indicati.

DI NON AVERE EREDI/FAMIGLIARI

Dichiara, inoltre, di sottoporsi all'osservanza di tutte, nessuna esclusa, delle disposizioni emanate e da emanarsi in materia di polizia mortuaria, con speciale riferimento al regolamento comunale.

Si impegna a versare l'ammontare dei diritti di rinnovo della concessione, nella misura indicata dalla tariffa in vigore.

Vanzaghello,

In fede

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) La informiamo che i dati fornitici verranno da noi trattati a norma di legge, con criteri e sistemi atti a garantire la loro riservatezza e sicurezza.