

**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.