



Reg. N.
del

Al Servizio Cimiteriale
del Comune di San Colombano al Lambro
Via Monti, 47
20078 San Colombano al Lambro

RICHIESTA CONCESSIONE CIMITERIALE
(art. 82 e 83 del Regol. Com.Serv. Cimit.)

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a..... il.....
residente a..... in Via/Piazza..... n..... int.....
telefono..... codice fiscale / partita I.V.A.....;
spazi ed aree pubbliche

CHIEDE

La concessione di:

per la SALMA / RESTI di:

NEL CIMITERO di SAN COLOMBANO AL LAMBRO- ;

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.n.196 del 30.06.2003, si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modello, sono trattati dal Comune di san Colombano al Lambro, per le finalità connesse all'erogazione del servizio o della prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali adempimenti di competenza. Ai sensi dell'art.7 del medesimo Decreto l'interessato ha il diritto ad avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli e , per motivi legittimi a cancellarli o opporsi al loro trattamento. Si informa che il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di San Colombano al Lambro nella persona del Sindaco pro-tempore.

Data

Firma

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la presente istanza può essere:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto;
 - sottoscritta e inviata all'ufficio competente per posta, via fax o tramite incaricato, allegando la fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.
- Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità) (quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato).

A cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto.

Comune di San Colombano al Lambro

- Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha reso e sottoscritta la sua estesa dichiarazione in mia presenza.

Data _____

IL DIPENDENTE ADDETTO: _____



PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO SERVIZI CIMITERIALI

ASSEGNATA AL CAMPO:

IMPORTO CONCESSIONE : €

DIRITTI SEGRETERIA : €

SPESE REGISTRAZIONE: €

CASSETTINA . €

PIASTRA DI MARMO : €.....

TOTALE €.....

MARCHE DA BOLLO :

li, _____ -

La Responsabile del Procedimento