

	Amministrazione destinataria Comune di Lumezzane Ufficio destinatario Ufficio servizio necroscopico e cimiteriale	
--	--	--

Domanda di concessione di tombe di famiglia o giardino (99 anni)

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

il diritto d'uso della tomba di famiglia o giardino

intestatario	
Cognome	Nome
Codice Fiscale	
Numero	Cimitero

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di impegnarsi a versare l'importo dovuto, tutte le spese inerenti alla stipulazione del relativo atto, nonché ad osservare tutte le norme del Regolamento Comunale di Polizia Cimiteriale che conosce ed accetta
- di essere a conoscenza che l'assegnazione dei loculi avverrà secondo l'ordine di presentazione delle domande e che, in caso di eccedenza, le stesse verranno considerate valide per le prossime costruzioni

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Lumezzane		
Luogo	Data	Il dichiarante