

Marca da
bollo da €
16,00

AL COMUNE
DI MONTE SAN BIAGIO

Via Roma n.3 - 04020 –

SERVIZI CIMITERIALI

RICHIESTA DI CONCESSIONE LOCULO CIMITERIALE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____, in via _____,
n. _____ C.F. _____ cellulare n. _____ quale parente prossimo
(specificare il grado di parentela) _____

**PRESENTA DOMANDA PER OTTENERE LA CONCESSIONE DI N (*) . __ LOCULO CIMITERIALE PER LA
TUMULAZIONE NEL CIMITERO DI MONTE SAN BIAGIO DELLA SALMA DI:**

_____ nato il _____ e residente a _____
Deceduto a _____ in data _____

Il Richiedente

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30/06/2003, n. 196 8PRIVACY9:

I dati da lei forniti saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza e per le finalità strettamente connesse. Lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati, come previsto dall'art. 7 del D. Lgs 196/2003.

A seguito della stessa si impegna a regolarizzare la propria posizione mediante sottoscrizione di apposito contratto di concessione dietro versamento degli oneri previsti.

specificare se la salma è destinata ad essere tumulata in cappella gentilizia di Famiglia, nel caso specifico la richiesta deve **essere fatta e sottoscritta dal concessionario della Cappella.*



COMUNE DI MONTE SAN BIAGIO

(Provincia di Latina)

Via Roma n.3 - 04020 - C.F. 81003590593- 0771/5689215- 0771/56891

AREA AFFARI GENERALI

Vista la prescritta richiesta e verificati il Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria e l'eventuale, nulla osta al seppellimento in oggetto

L'istruttore della pratica

SERVIZI CIMITERIALI

Visto quanto sopra ed i relativi atti, si autorizza la sepoltura mediante tumulazione definitiva nel loculo distinto presso

Riq. ___ Blocco ___ n.

IL RESPONSABILE dell'AREA