

Bollo
€ 16,00

Al Sig. Sindaco
del Comune di Genoni
Via Su Paddiu, 2
08030 GENONI (OR)

MODULO RICHIESTA CONCESSIONE LOCULO CIMITERIALE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____, residente
in _____ Via _____ C. F. _____
tel. _____ in qualità di _____;

CHIEDE

la concessione di n. _____ loculo/i cimiteriale/i presso il Cimitero comunale di GENONI, ubicato
nel **settore** __, **blocco** __, **contraddisistinto/i al n.** __, della durata di anni 30 rinnovabile alla
scadenza a domanda degli aventi diritto, per la tumulazione della salma di:

- _____, nato/a a _____ il _____,
deceduto/a a _____ il _____;
- altro familiare tuttora vivente: _____ nato/a a
_____ il _____, di anni _____.

Dichiara di essere stato informato/a che, ai sensi della delibera di G. C. n. 17 del 10.04.2009,
l'assegnazione di loculi a soggetti ancora in vita è riservata agli ultraottantenni e, in caso di loculi
affiancati, al coniuge vivente ultrasettantacinquenne.

Dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo
196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene resa.

Allega alla presente:

- ricevuta del versamento di € 550,00 sul C.C.P. n°11979085 intestato al Comune di Genoni
oppure tramite bonifico bancario sul c/c IBAN IT 15 L 01015 86610 000000011720 ;
- n° 3 marche da bollo da 16,00 Euro.

Genoni, li _____

Firma
