

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

## MODULO DI RICHIESTA RINNOVO CONCESSIONE LOCULO CIMITERIALE

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

### CHIEDE

il rinnovo della concessione in uso del loculo cimiteriale, per la durata di anni 30, per la  
salma di \_\_\_\_\_  
al prezzo di concessione di € \_\_\_\_\_.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del 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 €200,00 sul C.C.P. n°11979085 intestato al Comune di  
Genoni- Servizio Tesoreria;
- n° 3 marche da bollo da 16,00 Euro;
- copia del precedente contratto/ricevuta di pagamento.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Spazio riservato all'Ufficio:

Settore \_\_\_\_\_ Blocco \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_