DOMANDA PER ASSEGNAZIONE LOCULO CIMITERIALE AERATO

Marca da Bollo da
€ 16,00

AL COMUNE DI OLIENA

Resp.le Ufficio di Polizia Mortuaria

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ Cod. Fisc. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, residente

in _____, Via _____

Tel./cell. _____, nella sua qualità di _____

CHIEDE

Alla S.V. l'assegnazione di un **LOCULO** nel Cimitero Comunale di Oliena per la tumulazione della salma del/la defunto/a _____

nato/a a _____ il _____, deceduto/a a _____ in data _____.

A tal fine allega :

1. Fotocopia del documento di riconoscimento.
2. Attestazione versamento €. 536,00 per oneri di concessione.
3. N° 3 marche da bollo da €. 16,00 per atto di concessione. (duplice originale)

Distinti saluti

Oliena, li _____

Il Richiedente

_____

Il richiedente è consapevole che, ai sensi dell'art. 10, comma 1, della legge 31/12/1996, n° 675, i dati forniti saranno raccolti presso le strutture organizzative dell'Amministrazione Comunale di Oliena per le finalità di gestione della pratica; che il trattamento di tali dati è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali e di compiti attribuitegli dalla legge e dai regolamenti; che al trattamento potranno attendere anche soggetti esterni pubblici e privati con i quali l'Ente abbia rapporti di concessione, convenzione e/o contratto finalizzato all'espletamento della procedura o parte di essa.

RISERVATO ALL'UFFICIO COMUNALE

VISTO: si assegna il LOCULO n° _____ fila _____ Reparto _____ Zona _____, a concessione e si autorizza la tumulazione della salma.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO