



Al Sig. Sindaco del Comune di

.....

**OGGETTO: Richiesta di concessione di area cimiteriale.**

Il/La sottoscritto/a .....,  
nato/a a ....., il .....,  
residente in ....., Via ....., n. ....,  
C. F. [.....], ☎ .....

**CHIEDE**

per sé e suoi eredi, la concessione novantannenale della seguente area cimiteriale:

.....

**DICHIARA**

1° di essere a perfetta conoscenza delle norme e condizioni previste dal vigente "Regolamento comunale per la concessione dei aree cimiteriali", impegnandosi di rispettarle tutte incondizionatamente;

2° che l'atto di concessione dovrà essere sottoscritto:

- dal/dalla sottoscritto/a richiedente;
- anche da .....,  
nato/a a ....., il .....,  
residente in ....., Via ....., n. ....,  
C. F. [.....], ☎ .....

3° che la Cappella avrà la denominazione .....

Il/la sottoscritto/a è informato/a, del disposto dell'art. 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" approvato con D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 ed autorizza l'utilizzo dei dati forniti solo con le procedure strettamente necessarie per dare seguito alla richiesta concessione di aree cimiteriali.

..... data .....

**IL/LA RICHIEDENTE**

.....

Riservato all'ufficio

VISTO per la Concessione dell'Area n° ..... Campo ..... Zona .....