

	Amministrazione destinataria Comune di Gemona del Friuli Ufficio destinatario Ufficio Vigilanza	
---	---	--

Domanda di concessione di loculo cimiteriale

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

CHIEDE

la concessione del loculo cimiteriale della durata di cinquant'anni, rinnovabile alla scadenza a domanda degli aventi diritto della seguente tipologia

☐	ossario/cinerario
☐	colombario

in qualità di
Relazione di parentela col defunto

ubicato nel			
Campo	Corpo	Numero	Fila

per la tumulazione del defunto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Luogo di nascita	Data di morte	Luogo di morte

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☒ di aver preso visione del regolamento comunale delle concessioni cimiteriali

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☒	pagamento dell'imposta di bollo
☐	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Gemona del Friuli

Luogo

Data

Il dichiarante