

Mittente:
Sig./Sig.ra

marca da bollo € 16,00.-

tel n. _____

Varena. il _____

OGGETTO: Richiesta di assegnazione in concessione di un loculo cinerario; durata anni 25.

Spett.le
AMMINISTRAZIONE COMUNALE
Via Mercato, n. 16
38030 – VARENA

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____
residente _____ Via _____ cod. fiscale n. _____
_____ - tel _____ in qualità di _____
_____ del defunto/a _____
deceduto/a in _____ il _____

con la presente chiede di avere l'assegnazione in concessione di un loculo cinerario, alle vigenti condizioni del regolamento Comune e di legge.

In attesa, colgo l'occasione per porgere cordiali saluti.

LA/IL RICHIEDENTE

NB: allegare alla presente domanda:

- n. 1 marche da bollo da € 16,00.- ;
- € 2,60.- (in contanti) di diritti di segreteria da apporre sulla concessione;

Alla firma della concessione dovrà essere presentata ricevuta dell'avvenuto versamento di € 300,00.- rilasciata dalla tesoreria comunale CASSA CENTRALE BANCA – SPA -
TRENTO
IBAN n. IT 26 E 03599 018000000000134034;

*Informativa ex art. 13, D.Lgs. n. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.
È consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi art. 76, DPR 28.12.2000, n. 445 e art. 495 c.p.*