

AL COMUNE DI

**MACHERIO**

Ufficio Funerario

(Fax 03920756230)

e-mail: [istruzione@comune.macherio.mi.it](mailto:istruzione@comune.macherio.mi.it)

**OGGETTO: Richiesta rinnovo concessione cimiteriale**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_, in qualità di:

- Concessionario
- Altro (da specificare)

**INOLTRA DOMANDA**

Affinché le venga concesso il rinnovo per anni \_\_\_\_\_ dell'area contraddistinta dal n. \_\_\_\_\_ Campo \_\_\_\_\_

**CIMITERO CAPOLUOGO/BAREGGIA** (*cancellare la dicitura che non interessa*) concessa al Signor/a \_\_\_\_\_ con contratto in data \_\_\_\_\_ Rep. \_\_\_\_\_ per n° \_\_\_\_\_ posti, per mantenere le seguenti salme :

\_\_\_\_\_ deceduta il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ deceduta il \_\_\_\_\_

unitamente ai resti di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a si impegna al versamento del corrispettivo per il rinnovo pari a €. \_\_\_\_\_ oltre diritti di segreteria per €. \_\_\_\_\_ :

Distinti saluti.

IL RICHIEDENTE

**Informativa ai sensi dell'art. 13 della legge 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**

**Consenso ai sensi dell'articolo 23 D.Lgs 196/2003 (articolo 48 DPR 28.12.2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

Macherio, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

**Allega alla presente:**

*copia di un documento di riconoscimento valido del richiedente nel caso che la firma non venga apposta alla presenza dell'addetto comunale*