

N° progressivo.....

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI BACOLI

Il/la sottoscritto/a.....nato/a

Ilresidente in..... alla via..... n°.....

Telefono n°.....in qualità di (grado di parentela).....del deceduto

Consapevole della responsabilità previste per false dichiarazioni,

CHIEDE

Di volersi avvalere della facoltà di far eseguire i seguenti lavori sulla / Cappella/loculo

..... n°.....

del defunto.....deceduto il.....

nell'ambito dei servizi cimiteriali di questo Ente assumendosi ogni responsabilità in ordine alla richiesta formulata, dichiarando di essere concessionario/delegato da tutti i familiari eredi ad inoltrare la presente istanza.

◇ Sistemazione resti / ceneri del def: _____

deceduto il _____ proveniente da _____

◇ Apertura loculo per pulizia sistemazione.

Pagamento di € 120.00 / € 30.00 / 150.00 sul c/c postale n°8408011 con ric. N°..... in data.....

c/o l'ufficio Postale

“ INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.lgs. N°196 DEL 30 GIUGNO 2003 “

“ i dati personali sopra riportati, raccolti ai fini del presente procedimento saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente a tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali del Comune di Bacoli, titolare del trattamento “

FIRMA

Parte riservata all'Ufficio

Vista la richiesta di parte

L'Ufficio Cimitero

SI AUTORIZZA
Il Resp. AREA VII