



Bollo
€ 16,00

Comune di Bianzone

(Provincia di Sondrio)

Al Responsabile del
Servizio Cimiteriale

MODULO RICHIESTA RINNOVO CONCESSIONI CIMITERIALI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____, residente
in _____ Via _____ C. F. _____
tel. _____ in qualità di _____;

Dichiara di essere stato informato/a del Regolamento approvato con C.C. n. 24 e G.C. n. 55 del 08.11.2018 di approvazione tariffe e criteri di assegnazione.

CONSAPEVOLE

Delle sanzioni penali previste dall'art.76 DPR n.445/2000 per chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso nei casi previsti dal DPR 445/2000 e della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace,

CHIEDE

il rinnovo della concessione di n. _____ loculo cinerario ossario tomba di famiglia
presso il Cimitero comunale di BIANZONE, per una durata di 30 anni 15 anni

La concessione, oggetto della presente richiesta è quella indicata nella tabella seguente:

INDIVIDUAZIONE DELLA SEPOLTURA :

LOCULO

- Blocco Anni 70 Anni 90 Anno 2018
- Comparto.....
- Fila.....
- Colonna

☐ CINERARIO SINGOLO

- Comparto.....
- Fila.....
- Colonna

☐ CINERARIO DOPPIO

- Comparto.....
- Fila.....
- Colonna

☐ TOMBA DI FAMIGLIA

- Campo

Nella sepoltura sono riposti i resti di:

Cognome _____ Nome _____

Dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 196/2003 integrato con il Decreto Legislativo 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene resa.

Bianzone, li _____

Firma
