



Richiesta Assegnazione loculo/celletta/ nicchia comunale

Il/la sottoscritt _____ nat _____ a _____
 _____ (____) il _____ e residente in _____
 (____) nella Via _____
 n° _____ - Doc. d'identità n° _____ rilasciato da _____ in data _____
 _____ tel. _____, nella qualità di _____ del defunt _____
 _____ nato a _____ (____) il _____
 _____ e decedut _____ a _____ il _____

CHIEDE

alla S.V. Ill.ma l'assegnazione del _____ loculo / nicchia / celletta * comunale disponibile n° _____ fila _____, piano _____ dipendente dall'edificio sepolcrale _____, a concessione quarantennale / cinquantennale *, per la tumulazione della salma del _____ predett _____ defunt _____ (assieme ai resti ossei del _____ decedut _____.)**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel casi di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n°445/2000, dichiara:

di avere di non avere dato mandato alla impresa funebre _____ ad effettuare il pagamento degli oneri di concessione, di tumulazione.

Il richiedente la tumulazione si obbliga nel momento in cui deve collocare la lapide a chiedere apposita autorizzazione alla Direzione dei Servizi Cimiteriali, previo parere del tecnico assegnato.

Con riferimento al D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, concernente il "Codice in materia di protezione dei dati personali", e il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27/04/2016, autorizza la Direzione dei Servizi Funebri e Cimiteriali al trattamento dei dati personali unicamente per finalità amministrative.

Trapani li, _____

Con Osservanza

Allegati:

- copia documento di identità e codice fiscale
- attestazione pagamento oneri di concessione

* n.b. spuntare le parti interessate - ** n.b. barrare e/o compilare solo se necessario - Compilare in formato elettronico o stampatello in ogni parte del modello

Città di Trapani – Direzione dei Servizi Cimiteriali

VISTO:

~ Il verbale del _____ di assegnazione loculi comunali, si attribuisce il loculo n° _____ fila _____ ^, dipendente dall'edificio sepolcrale Gruppo _____, a concessione 40/le.

~ Si da atto, altresì, che in data odierna è stata esibita attestazione di versamento c/c Postale n° _____ di € _____.

Trapani, li _____

Il responsabile del procedimento

Il Direttore