

Comune di CUMIGNANO SUL NAVIGLIO

Provincia Di Cremona

RICHIESTA DI CONCESSIONE CIMITERIALE PER TOMBE DI FAMIGLIA

Il sottoscritt				
		Cognome e Nome del Richiedente		
Codice Fiscale				
nat a		Provincia di	il	
e residente in Via/I	Piazza			n
Città		Provincia di	C.A.P	
Tel	Cell	Mail		
consapevole della p	propria responsabili	tà penale, ai sensi dell'art. 76	5, D.P.R. n. 445/200	00, nel caso di
dichiarazioni non v	veritiere, falsità neg	li atti ed uso di atti falsi e ch	ne, ai sensi dell'art.	75, D.P.R. n
445/2000, decadrà	dai benefici eventua	almente ottenuti.		

CHIEDE

la Concessione per anni 99 (novantanove) della seguente TOMBE DI FAMIGLIA (scegliere la tipologia):

Tipologia	Numero posti	Durata concessione	Tariffa complessiva (comprensiva delle spese di realizzazione)	
Tombe di famiglia tipo A	2 posti	99 anni	€ 16.000,00	
Tombe di famiglia tipo B	4 posti	99 anni	€ 31.000,00	

DICHIARA altresì

- di impegnarsi a sostenere tutti gli oneri economici previsti dalle tariffe vigenti che la richiesta comporterà;
- di tenere indenne il Comune di Cumignano sul Naviglio da ogni e qualsiasi responsabilità derivante da pretese o recriminazioni che dovessero essere avanzate da terzi, con riferimento alla suddetta operazione cimiteriale;
- di accettare le condizioni e le prescrizioni normative e regolamentari in materia.

Si allega copia di documento di identità in corso di validità.
Data
Il/La Richiedente
Firmare per esteso e allegare Copia del Documento di Identità in corso di validità
Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati)
I dati da Lei forniti saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza e per le
finalità strettamente connesse. Lei può in ogni momento esercitare il diritto di accesso, rettifica,
aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati così come previsto dall'art. 7 del D.Lgs.
196/2003.
Data Firma