

€ 14,62

LAMEZIA MULTISERVIZI Spa
Via della Vittoria
Lamezia Terme

Protocollo

N° _____ del _____

OGGETTO: **richiesta rinnovo concessione loculo comunale N° _____**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ Via _____

c.f. _____ in qualità di **(1)** _____

CHIEDE

ai sensi dell'art.53 comma 3 del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria vigente, il rinnovo della concessione del diritto d'uso del loculo comunale contraddistinto dal n°

_____ sito nel _____ Cimitero di _____, dove risulta tumulata la salma di _____

deceduta a _____ in data _____ e tumulata nel loculo sin dal _____.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza:

- che la durata del rinnovo del diritto d'uso del loculo comunale in oggetto è per n° 10 (dieci) anni a decorrere dalla data di scadenza della precedente concessione;
- che qualora il loculo oggetto della presente richiesta si rendesse libero a seguito di traslazione della salma suddetta, il loculo ritornerà di diritto al patrimonio comunale senza alcuno rimborso;
- che la concessione cimiteriale del loculo conferisce il solo diritto d'uso della tumulazione, diritto che non è commerciabile, o cedibile.

Lamezia Terme lì _____

Allega: copia documento di identità - attestazione concessione loculo.

(1) indicare: concessionario o il legame di parentela con il concessionario originario del loculo ed il legame di parentela con la salma tumulata nel loculo

Con Osservanza

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e rilascia il proprio consenso, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, per il trattamento da parte dell'Amministrazione ricevente, anche con strumenti informatici, dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione e nella documentazione allegata, nonché alla loro diffusione mediante le forme di pubblicazione di Legge e mediante comunicazione, anche per il successivo trattamento, ad altri Enti o Amministrazioni competenti a ricevere e fornire informazioni in relazione alla presente comunicazione.

Data _____

Firma del dichiarante _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

RINNOVO LOCULO N° _____, sito _____ Cimitero di _____

Attestazione di versamento tramite bollettino Cc postale N° _____ del _____

Sul conto corrente n° 17958885 intestato a Lamezia Multiservizi

Il Responsabile del Servizio