

Richiesta di rimborso loculo

AI COMUNE DI _____
Servizio Cimiteri

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____
via _____ n. _____ codice fiscale _____

- In qualità di unico _____ (indicare il grado di parentela con il concessionario) ed eredi viventi del concessionario (nome, cognome) _____

OPPURE

- In qualità di concessionario come risulta da contratto di concessione REP. _____ stipulato in data _____ del loculo n. _____ PADIGLIONE _____ fila _____ del cimitero di _____;

- Considerato che la salma di _____ tumulata nel suddetto loculo è stata traslata in data _____ nel loculo n. _____ fila _____ Padiglione _____ del Cimitero di _____

(Oppure nel caso il loculo non sia mai stato occupato da salma)

- Dichiaro di rinunciare alla concessione del loculo sopra descritto e dichiaro inoltre il loculo suddetto non è mai stato occupato da salma.

CHIEDE

Il rimborso della somma dovuta a seguito della retrocessione del loculo avuto in concessione ai sensi del vigente Regolamento di Polizia Mortuaria, con facoltà per il Comune di disporre del loculo per una nuova concessione.

Il/I sottoscritto/i consapevole/i delle conseguenze amministrative e penali in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),

DICHIARA

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Decreto legislativo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, _____

IN FEDE

Si comunica l'IBAN per il rimborso effettuato tramite accredito su conto corrente bancario:

Codice IBAN _____

Intestato a _____ presso BANCA _____