

1 MARCA DA BOLLO
€ 16,00

Al Comune di Lomagna
Ufficio Cimitero

E p.c. Ufficio LL.PP.

Protocollo in entrata _____ del _____

**DOMANDA DI RINNOVO DELLA CONCESSIONE CIMITERIALE
RELATIVA AL CONTRATTO N. _____ DEL _____
Con riferimento ai contratti stipulati entro il 31/12/2017
in vigore del regolamento approvato con C.C. n. 39 del 23/04/1991 e smi
(art. 66 punto 3 regolamento)**

IL SOTTOSCRITTO

Nome _____ Cognome _____
C.F. _____ nato/a a _____ il ____/____/____
residente a _____ via _____
telefono _____ Indirizzo e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e decadenza dai benefici eventualmente conseguenti dal provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 del D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di essere:

concessionario erede (specificare) _____

della concessione **CINQUANTENNALE** di cui contratto n. _____ di repertorio del _____ scaduto/in scadenza il _____ di n. ____ **LOCULO**

In cui risulta tumulata la/e salma/e i resti di:

1) _____ nato/a a _____ il ____/____/____

Deceduto a _____ il _____ (salma – resti)

2) _____ nato/a a _____ il ____/____/____

Deceduto a _____ il _____ (salma – resti)

3) _____ nato/a a _____ il ____/____/____

Deceduto a _____ il _____ (salma – resti)

GARANZIA DI RISERVATEZZA: In conformità all' art.13 Reg. UE 2016/679 sulla tutela dei dati personali, il Comune di Lomagna garantisce la massima riservatezza dei dati di cui è in possesso in conseguenza all'esecuzione dei rapporti professionali con Voi avuti o in corso. Le informazioni custodite nei nostri documenti cartacei e nei nostri archivi elettronici, verranno trattate in relazione alle esigenze professionali ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi legali e professionali dalle stesse derivanti. Relativamente ai dati medesimi Voi potrete esercitare i diritti previsti dall'art.13 Reg. UE 2016/679.

CHIEDE

il **RINNOVO** della suddetta concessione per n. **30 anni** decorrenti dalla data di scadenza della concessione rep. ___ del _____ e precisamente dal _____

DICHIARA

- di impegnarsi a sostenere tutti gli oneri economici previsti dal Regolamento di Polizia mortuaria del Comune di Lomagna;
- di agire in nome e per conto e con il consenso di tutti gli interessati e di sollevare il Comune di Lomagna da qualsiasi responsabilità derivante da recriminazioni che dovessero essere sollevate da terzi;
- di accettare le condizioni e le prescrizioni previste dal Regolamento di Polizia mortuaria del Comune di Lomagna;

ALLEGA

- ricevuta attestante il versamento di € **1.300,00 (1^ fila)** € **1.700,00 (2^ fila)** € **1.300,00 (3^ fila)** € **900,00 (4^ fila)** € **700,00 (5^ fila)** alla Tesoreria comunale.
- n.5 marche da bollo da € 16,00

Lì, _____

IL RICHIEDENTE

Si allega:

- **INFORMATIVA RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART.13 REG. UE 2016/679) e CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Pratica trattata da: Scibona Rosanna/Peverati Mara
039/9225118/2 - anagrafe@comune.lomagna.lc.it

GARANZIA DI RISERVATEZZA: In conformità all' art.13 Reg. UE 2016/679 sulla tutela dei dati personali, il Comune di Lomagna garantisce la massima riservatezza dei dati di cui è in possesso in conseguenza all'esecuzione dei rapporti professionali con Voi avuti o in corso. Le informazioni custodite nei nostri documenti cartacei e nei nostri archivi elettronici, verranno trattate in relazione alle esigenze professionali ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi legali e professionali dalle stesse derivanti. Relativamente ai dati medesimi Voi potrete esercitare i diritti previsti dall'art.13 Reg. UE 2016/679.

INFORMAZIONI

RINNOVO CONCESSIONE LOCULI DURATA ANNI TRENTA	
<input type="checkbox"/> 1^ FILA	€ 1.300,00
<input type="checkbox"/> 2^ FILA	€ 1.700,00
<input type="checkbox"/> 3^ FILA	€ 1.300,00
<input type="checkbox"/> 4^ FILA	€ 900,00
<input type="checkbox"/> 5^ FILA	€ 700,00
<input type="checkbox"/> RINNOVO CONCESSIONE AREA SINGOLA - DURATA ANNI TRENTA	€ 1.300,00
<input type="checkbox"/> RINNOVO CONCESSIONE AREA DOPPIA - DURATA ANNI TRENTA	€ 2.600,00
<input type="checkbox"/> RINNOVO AREA IN SOVRAPPOSIZIONE - DURATA ANNI TRENTA	€ 2.600,00

Pagamento:

- **in Tesoreria comunale: Banca Popolare di Sondrio agenzia di Lomagna**
 - **bonifico bancario codice IBAN IT51 P056 9651 4500 0000 1000 X84**
 - **bancomat presso l'Ufficio Anagrafe**
- Se si effettua pagamento tramite bonifico si prega di indicare nella causale il nome del defunto.

GARANZIA DI RISERVATEZZA: In conformità all' art.13 Reg. UE 2016/679 sulla tutela dei dati personali, il Comune di Lomagna garantisce la massima riservatezza dei dati di cui è in possesso in conseguenza all'esecuzione dei rapporti professionali con Voi avuti o in corso. Le informazioni custodite nei nostri documenti cartacei e nei nostri archivi elettronici, verranno trattate in relazione alle esigenze professionali ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi legali e professionali dalle stesse derivanti. Relativamente ai dati medesimi Voi potrete esercitare i diritti previsti dall'art.13 Reg. UE 2016/679.