

Al Sindaco
del Comune di
SALA CONSILINA

OGGETTO: Richiesta spostamento cassetino ossario.

I sottoscritt
nat a il
residente in prov. c.a.p.
alla via n°
telefono fisso cellulare
in qualità di

CHIEDE

di poter spostare li cassetino ossario, contenente i resti mortali di

decedut il tumulat presso il Cimitero di Sala Consilina e deporli nelle cellette
ossario Zona Elemento N°/Liv. del medesimo Cimitero,
in concessione a .

DICHIARA

1. di avere la disponibilità del precisato loculo;
2. di essere stato delegato da tutti i familiari diretti ad inoltrare la presente istanza;
3. consapevole delle responsabilità penali assunte, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di aver compilato la presente dichiarazione e che quanto in essa espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti;
4. di essere a conoscenza che i dati personali vengono raccolti per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione comunale e sono trattati in modo corretto e per il tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati. Gli stessi devono essere pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Allega:

ricevuta del versamento di € 50,00, effettuato sul c.c.p. n° 18997541, intestato a Comune di Sala Consilina – Servizio di Tesoreria, con causale: "Operazioni spostamento cassetta ossario".

data

firma