**All’Ufficio Servizi Cimiteriali**

**del Comune di**

**VICCHIO**

**RICHIESTA INUMAZIONE SALMA**

Il/La sottoscritto/a titolato a farlo …….………………….…………………………….……...…….… nato a ………….………………….…..………… il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ residente in ……………...…...………......…. Via ………………..…………………………………….n. …….;

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**CHIEDE**

in nome e per conto degli aventi diritto per legge, sotto la propria responsabilità, l’INUMAZIONE presso il cimitero di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_della salma di ………………………………………………………………..………………

nat\_ a …………………………………………. il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

decedut\_ a …………………………………………. il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_, avente residenza in vita in ……………………………….

SI IMPEGNA

Al pagamento del corrispondente servizio cimiteriali pari ad € **194,39** (residenti) - € **324,01** (**non residenti**) entro 15 giorni dalla data della presente con una delle seguenti modalità:

* **presso la Tesoreria Comunale – Banca Intesa San Paolo - Agenzia di Vicchio, tutti i giorni escluso il sabato o presso qualsiasi ufficio postale, mediante versamento su c/c postale nr. 24607509 intestato a “Servizio Tesoreria Comunale Vicchio”, specificando la causale del versamento.**
* **Con bonifico bancario in favore della Tesoreria Comunale – Intesa San Paolo, codice IBAN IT IT40E0306938161000100000020**

Si dichiara di aver preso conoscenza della informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali.

Vicchio, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

……………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto dell’Ufficio per la conferma Visto per la regolare esecuzione

e autorizzazione alla INUMAZIONE delle operazioni richieste

Vicchio, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Vicchio,Li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il Responsabile Servizio L’Addetto ai servizi cimiteriali*