

RICHIESTA CONCESSIONE AREA CIMITERIALE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ CAP _____
Via / Piazza _____ n. _____
Codice fiscale _____
tel. _____ cellulare _____
Fax _____ e-mail _____

CHIEDE

La concessione di un'area cimiteriale edificabile per la costruzione presso il cimitero di Cuggiono di
(indicare la costruzione prevista):

- ☐ un sepolcreto
- ☐ una cappella di famiglia

DICHIARA

- ☐ di essere residente a Cuggiono dalla nascita
- ☐ di essere residente a Cuggiono dal _____
- ☐ di non essere residente a Cuggiono

CONSAPEVOLE

di essere a conoscenza dei criteri stabiliti dall'Amministrazione Comunale per l'assegnazione della concessione, che il periodo della data di scadenza della concessione cimiteriale è determinato dal Regolamento Cimiteriale vigente, e che pertanto all'Ente è dovuta la corresponsione del relativo importo di concessione in base alla tariffa vigente approvata dalla Delibera di Giunta Comunale.

Cuggiono, li _____

(firma)

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.

Per ulteriori informazioni:

Comune di Cuggiono - AREA TECNICA

Orario di apertura :

Mercoledì e Giovedì - dalle ore 9,00 alle ore 12.15

Sig. geom. Luca Croce - Tel.: 02 97263 233

Sig. geom. Fiardi Luigi - Tel.: 02 97263 225