

	Amministrazione destinataria Comune di Casalmaggiore Ufficio destinatario Servizi Demografici	
---	--	--

Richiesta di copia di concessione cimiteriale

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

CHIEDE

il rilascio di copia in carta semplice della seguente concessione cimiteriale

Concessione cimiteriale
presso il seguente cimitero
Denominazione cimitero

DICHIARA

- di impegnarsi a corrispondere l'ammontare della somma relativa fissata dalla disciplina comunale al momento del rilascio del documento richiesto

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Casalmaggiore

Luogo

Data

Il dichiarante