



COMUNE DI SURANO

Provincia Di Lecce

Tel. 0836/939002 - Fax: 0836/938338 – email: ufficiotecnico@comune.surano.le.it

OGGETTO: RICHIESTA DI CONCESSIONE

☐ LOCULO / RINNOVO LOCULO

☐ CELLETTA OSSARIO

____ I ____ Sottoscritt _____

nato a _____ in data _____

Codice Fiscale _____ residente a _____ Via _____

con recapito telefonico _____ mail _____

CHIEDE

☐ la concessione per la durata di anni 15 (Quindici), rinnovabile eventualmente alla scadenza a domanda degli aventi diritto per uguale periodo, del **LOCULO CIMITERIALE**

☐ il rinnovo per la durata di anni 15 (Quindici), del **LOCULO CIMITERIALE** – Loculo n° _____

☐ per la durata di anni 99 (Novantanove), rinnovabile eventualmente alla scadenza a domanda degli aventi diritto per uguale periodo, della **CELLETTA OSSARIO**

presso il Cimitero di Surano per la sepoltura della salma o resti mortali del sig. _____

_____ nato a _____ in data _____

Codice Fiscale _____ residente a _____ Via _____

Deceduto/a il _____ LOCULO N. _____

Dichiaro:

- di conoscere quanto contenuto nel regolamento di polizia mortuaria vigente;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al 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 domanda viene resa.

Allego alla presente:

- ricevuta del versamento di € 154,94 a titolo di concessione del loculo per la durata di anni 15 su c/c postale n° 13783733;
- ricevuta del versamento di € 8,78 a titolo di diritti di segreteria per perfezionamento contratto su c/c postale n° 13783733
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

Surano, _____

PARTE RISERVATA AL COMUNE

Loculo comunale n° _____

Data _____ Il responsabile del procedimento
Geom. Angelo GALATI