

n. prot.

Al Sig. Sindaco  
del Comune di  
**TORRE DI MOSTO**

**Ufficio Segreteria**

**Oggetto : DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI LOCULI CIMITERIALI PER SEPOLTURE PRIVATE**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Telefono n. \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

Visto l'avviso pubblico per la concessione di loculi cimiteriali datato 16.06.2020, con la presente

**CHIEDE**

L'assegnazione di n. \_\_\_\_\_ loculo/i cimiteriale/i del cimitero comunale.

A tale scopo dichiara:

- di accettare i criteri generali per l'assegnazione dei loculi disponibili individuati dal Comune per sepolture familiari stabiliti dal Regolamento cimiteriale;
- di scegliere i loculi posti nelle file e per il corrispettivo di seguito indicato:

indicare il N. loculi richiesti	<b>FILA</b>	<b>PREZZO in EURO</b>
	<b>4^ FILA</b>	<b>2.100,00</b>
	<b>3^ FILA</b>	<b>2.600,00</b>
	<b>2^ FILA</b>	<b>2.800,00</b>
	<b>1^ FILA</b>	<b>2.500,00</b>

- di provvedere, in caso di assegnazione del/i loculo/i, a versare il corrispettivo di concessione, in unica soluzione, alla Tesoreria C.le c/o CREDIT AGRICOLE- FRIULADRIA Filiale di Torre di Mosto - Via Due Giugno n. 9 - IBAN: IT 85 S 05336 36360 000030256272 , - e a consegnare la ricevuta all'ufficio Segreteria al momento della stipula dell'atto di concessione.
- di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196 del 30.06.2003 e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le finalità legate ai procedimenti di assegnazione e rilascio di concessione cimiteriale.

Firma

Li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_