



Al Comune di CASALINO
Ufficio Servizi Cimiteriali
Via San Pietro 3 – 28060 CASALINO

Nato/a a il

Tel. n. Mail

Codice fiscale

RIVOLGE DOMANDA DI CONCESSIONE TRENTENNALE PER DIRITTO D'USO DI:

1) ☐ Loculo ☐ celletta ossario

n. _____ settore _____ del cimitero di _____
per la tumulazione ☐ a suo tempo ☐ della salma ☐ delle ceneri ☐ dei resti

di

nato a il

Deceduto a il

2) ☐ Loculo ☐ celletta ossario

n. _____ settore _____ del cimitero di _____
per la tumulazione ☐ a suo tempo ☐ della salma ☐ delle ceneri ☐ dei resti

di

nato a il

Deceduto a il

DICHIARA

DI ESSERE consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

COMUNICA

Che provvederà a ritirare copia del contratto direttamente presso gli uffici comunali,

ALLEGA

Copia fotostatica del documento di identità.

DATA

FIRMA