



Città di Narni  
Provincia di Terni

Marca da bollo €. 16,00

allegato A

Area Dipartimentale servizi finanziari

All'ufficio Servizi Cimiteriali  
MODULO RICHIESTA CONCESSIONE CINQUANTENNALE LOCULO CIMITERIALE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
C. F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ consapevole delle condizioni riportate nell'avviso  
pubblicato dall'Ente integralmente accettate

CHIEDE

la concessione di loculo/i cimiteriale/i presso il seguente Cimitero comunale (cerchiare la parte che interessa- una domanda per un solo cimitero – una domanda per due beneficiari):

CIMITERO	N LOCULI	TIPOLOGIA LOCULO	TIPOLOGIA LOCULO	TIPOLOGIA LOCULO	TIPOLOGIA LOCULO	
Narni scalo		1 FILA	2 FILA	3 FILA	BIPOSTO 4/5 FILA	LOCULETTI
Taizzano		1 FILA	SECONDA FILA	TERZA FILA	QUARTA FILA	-
Itieli		1 FILA	SECONDA FILA	TERZA FILA	QUARTA FILA	

della durata di anni 50 rinnovabile alla scadenza a domanda degli aventi diritto, per i seguenti beneficiari:

	Nome della salma /urna	Data del decesso	Residenza al momento del decesso	Loculo in cui è attualmente tumulato e tipo di concessione**
1.				
2.				
3.				
	<b>BENEFICIARIO</b>	ETA ** Superiore ai 67 anni e allegare eventuale attestazione medica disabilità grave	Comune di Residenza	
1.				
2.				

Si autorizza al trattamento dei dati rilasciati per l'espletamento della procedura di attivazione della concessione richiesta, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione Dati UE 2016/679 rif. art. 13 e 14 in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni. A tal fine allega i seguenti documenti: 1. una marca da bollo da 16,00 euro 2.fotocopia del documento di identità 3.. Eventuale attestazione medica disabilità grave\*\*prestito/decennale/cinquantennale

FIRMA

