

Al Comune di Borgomanero  
Area servizi alla persona  
Settore Sociale e Sport  
Corso Cavour, 16  
28021 BORGOMANERO (NO)

**Oggetto:** Cimitero S. Cristina - richiesta di concessione cimiteriale

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE LA CONCESSIONE DI

n \_\_\_\_\_ **loculo/i** nel cimitero di S. Cristina (tariffa **€/cad. 2.860,00 - fila 1 e 4**) (validità concessione 50 anni dalla stipula)  
**individuato/i col num** \_\_\_\_\_ **blocco** \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

n \_\_\_\_\_ **loculo/i** nel cimitero di S. Cristina (tariffa **€/cad. 3.510,00 - fila 2 e 3**) (validità concessione 50 anni dalla stipula)  
**individuato/i col num** \_\_\_\_\_ **blocco** \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

n \_\_\_\_\_ **celletta/e ossario-nicchia cineraria** nel cimitero di S. Cristina (tariffa **€/cad. 530,00**)  
(validità concessione 30 anni dalla stipula)

**individuato/i col num** \_\_\_\_\_ **blocco** \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

n \_\_\_\_\_ **celletta/e ossario (parete sx e dx)** nel cimitero di S. Cristina (tariffa **€/cad. 240,00**)  
(validità concessione 30 anni dalla stipula)

**individuata/e col num** \_\_\_\_\_ **blocco** \_\_\_\_\_

#### Da riservare a:

Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ Grado di parentela con il concessionario: \_\_\_\_\_

Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ Grado di parentela con il concessionario: \_\_\_\_\_

Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ Grado di parentela con il concessionario: \_\_\_\_\_

Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ Grado di parentela con il concessionario: \_\_\_\_\_

Importo complessivo della concessione € \_\_\_\_\_

MODALITÀ DI PAGAMENTO: COME DA AVVISO DI PAGAMENTO EMESSO

**Nel caso in cui la presente richiesta non pervenga con la copia della ricevuta del versamento, entro 15 giorni all'ufficio protocollo, la suddetta prenotazione si riterrà annullata.**

Allo scadere della suddetta concessione per l'eventuale rinnovo, nel caso in cui il concessionario sia impossibilitato a presentarsi rivolgersi a:

Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Grado di parentela con il concessionario : \_\_\_\_\_

Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Grado di parentela con il concessionario : \_\_\_\_\_

Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Grado di parentela con il concessionario : \_\_\_\_\_

Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Grado di parentela con il concessionario : \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 (RGPD)**

Tutti i trattamenti effettuati dal Comune di Borgomanero, in qualità di Titolare, sono diretti all'espletamento delle funzioni istituzionali in virtù dei compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti, nonché all'erogazione di servizi di rilevante interesse pubblico richiesti dal cittadino. Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità sopra menzionate e il mancato conferimento può rendere impossibile il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli adempimenti procedurali o l'erogazione del servizio

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa completa relativa al trattamento dei dati personali, disponibile presso gli uffici comunali e pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Firma \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- copia documento di identità e codice fiscale
- copia della ricevuta di pagamento
- n. 3 marche da bollo