



COMUNE DI MAGLIANO ALFIERI

PROVINCIA DI CUNEO

MODELLO DI PRENOTAZIONE AREE CIMITERIALI PER TOMBE DI FAMIGLIA IN CONCESSIONE

(Deliberazione di Giunta Comunale n. -8 del 06/02/2025)

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____, il _____ e

residente a _____, in Via _____,

codice fiscale _____, telefono _____

DICHIARA sotto la propria responsabilità,

- Di essere residente nel Comune di Magliano Alfieri;
- Di non essere residente nel Comune di Magliano Alfieri ma di aver mantenuto la residenza nel Comune di Magliano Alfieri per almeno 20 anni, anche non consecutivi;
- Di essere cittadino/a nato/a o residente dalla nascita nel Comune di Magliano Alfieri;
- Di avere il coniuge, un ascendente o un discendente in linea diretta, fratelli e/o sorelle, sepolti nel cimitero comunale;

RICHIEDE

la prenotazione di n. _____ aree cimiteriali destinate alla costruzione di tombe di famiglia.

Consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli e che le dichiarazioni false comportano l'applicazione di sanzioni penali e la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti (ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000),

SI IMPEGNA

a versare, entro 15 giorni dall'assegnazione dell'area, l'intera cifra richiesta oltre le spese contrattuali.

DICHIARA INOLTRE

Di aver preso visione e di accettare integralmente quanto disposto dal vigente "DISCIPLINARE PER LA PRENOTAZIONE DI AREE CIMITERIALI" approvato con deliberazione della Giunta Comunale n. -8 del 06/02/2025.

ALLEGA

- documento d'identità del richiedente.

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento Europeo UE 679/2016)

Il Comune di Magliano Alfieri garantisce che il trattamento dei dati - siano essi acquisiti via posta elettronica o moduli elettronici, o con altra modalità è conforme a quanto previsto dalla normativa in materia di protezione dei dati personali.



Il Responsabile del Servizio

MOLINO Stefano