

AL SETTORE DEMOGRAFICO/CIMITERIALE E DECENTRAMENTO
presso Direzione del Civico Cimitero
P.le Bartolani n. 1
47900 RIMINI

Oggetto: **Richiesta di una Tomba di Famiglia a concessione novantanovenale presso il Cimitero di Corpò.**

Il sottoscritto _____ nato a _____
e residente a _____ in Via _____
n° _____ Codice Fiscale _____, tel. _____,
email _____

chiede che gli venga assegnata una tomba di famiglia nel Cimitero di Corpò e a tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli Artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445,

dichiara,

consapevole della decadenza dai benefici di cui all'art.75 e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, di trovarsi nelle seguenti condizioni:

- () Nascita del richiedente nel Comune di Rimini
- () Anni di residenza del richiedente nel Comune di Rimini N. _____
- () Loculo retrocesso ad un posto concessione novantanovenale N. _____
- () Loculo retrocesso ad un posto concessione trentacinquennale N. _____
- () Loculo retrocesso ad un posto concessione venticinquennale N. _____
- () Loculo retrocesso a due posti concessione perpetua N. _____
- () Loculo retrocesso a due posti concessione novantanovenale N. _____
- () Loculo retrocesso a due posti concessione trentacinquennale N. _____
- () Loculo retrocesso a tre posti concessione cinquantennale N. _____
- () Loculo retrocesso a quattro posti concessione perpetua N. _____
- () N. _____ feretri che verranno traslati nella tomba (1)

(1) (Nome e Cognome - Residenza in vita - data di decesso)

() La concessione in uso della tomba richiesta congiuntamente a: _____
_____ nato a _____
il _____ residente _____
via _____ n. _____ previa identificazione della divisione
dei posti o l'individuazione di separate quote della concessione stessa (art.62 regolamento polizia
mortuaria).

Dichiara inoltre di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del
D.Lgs 196 del 30 giugno 2003, inserita all'interno del bando.

Rimini _____

In fede

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento.