



MODULISTICA		
P34/d	MD01	Rev. 1 del 31/05/2011

Prot.n.

Modulo n.1

RICHIESTA RINNOVO CONCESSIONE CIMITERIALE

**Marca da
bollo da
€ 14,62**

**AL Comune di
Segrate
Servizi Cimiteriali**

Il/la sottoscritto/a _____ Sesso _____

nato/a a _____ prov _____ il _____

N. documento di identità _____

residente a _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ Cellulare _____

Fax _____ E-mail _____

Cod. Fiscale _____

nella sua qualità di :

- Concessionario
- Avente diritto (specificare) _____

della concessione agli atti rep n. _____ stipulata in data _____

relativa il manufatto cimiteriale ubicato presso il locale cimitero di Segrate

Edificio _____ Tomba n. _____

Relativa la tumulazione:

1. salma/resti/ceneri _____ del defunto _____

nato il _____ morto il _____

Ente certificato:



Iso 9001:2008

Palazzo Comunale
via I Maggio 20090 - Segrate
Telefono 02/26.902.1 **Fax** 02/21.33.751
segrate@postemailcertificata.it

C.F. 83503670156 - **P.I.** 01703890150



Città di Segrate

2. salma/resti/ceneri _____ del defunto _____

nato il _____ morto il _____

3. salma/resti/ceneri _____ del defunto _____

nato il _____ morto il _____

4. salma/resti/ceneri _____ del defunto _____

nato il _____ morto il _____

CONSAPEVOLE

- che la suddetta concessione cimiteriale è scaduta in data _____

CHIEDE

il **RINNOVO DELLA SUDDETTA CONCESSIONE**

DICHIARA altresì:

- Di impegnarsi a sostenere tutti gli oneri economici previsti dal Regolamento di Polizia mortuaria del Comune di Segrate, che le operazioni cimiteriali comporteranno;
- Di agire in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli interessati e che in ogni caso l'Amministrazione s'intenderà e resterà estranea all'azione che ne consegue e, pertanto, di sollevare e tenere indenne il Comune di Segrate da ogni e qualsiasi responsabilità derivante da pretese o recriminazioni che dovessero essere sollevate da terzi con riferimento alla suddette operazione cimiteriale;
- Di accettare le condizioni e le prescrizioni normative e regolamentari in materia;
- Dichiarare inoltre di esonerare il Comune di Segrate da ogni e qualsiasi responsabilità conseguente alla sottoscrizione della concessione cimiteriale da parte di persona diversa dal precedente concessionario;
- Di allegare copia di un documento di identità

FIRMA

Luogo e data

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003 N.196 (PRIVACY)

I dati da Lei forniti saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza e per le finalità strettamente connesse. Lei può in ogni momento esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati così come previsto dall'art 7 del D.Lgs. 196/2003.

Segrate, lì _____

FIRMA

PER PRESA VISIONE