Rinuncia al diritto d'uso di concessione cimiteriale per trasferimento salma/resti

Al Dirigente del
Servizio Concessioni Cimiteriali
del Comune di SAN MINIATO

Oggetto: Rinuncia al diritto d'uso di concessione cimiteriale per trasferimento di salma/resti ossei avvenuto entro i 10 anni dalla data di occupazione. Richiesta rimborso ai sensi dell'art. 44 del Regolamento comunale dei Servizi Cimiteriali.

Il/la sottoscritto/a ____,

nato/a a ______________________________ il ______________, C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a ____________________________, in via ____ n. _____,

tel/cell. ___________________________________ email ____,

in qualità di concessionario del loculo / tomba murata / ossario nel cimitero di __________________________

(concessione cimiteriale n._____ del ________________) concesso per la tumulazione della salma / resti ossei di

____ decedut_ il ____________________,

DICHIARA

di rinunciare al diritto d'uso della concessione per trasferimento della suddetta salma / resti ossei, avvenuto o in programma in data ____________________, presso altra sepoltura nel medesimo cimitero / altro cimitero.

Poiché tale trasferimento avviene prima del compimento di 10 anni dalla stipula del contratto di concessione cimiteriale

CHIEDE

il rimborso del 50 % del prezzo pagato a suo tempo per la concessione decaduta.

Allo scopo, dichiara che la liquidazione di quanto spettante deve avvenire sul seguente IBAN:

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, intestato a ____________________________________

DICHIARA INFINE

di autorizzare, ai sensi della vigente normativa sulla Privacy, il trattamento dei dati personali indicati esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Alla presente allega la concessione sopra citata e copia di un documento d'identità valido.

data   in fede

_______________   _________________________________