

MARCA  
DA BOLLO  
€ 16,00

**AL RESPONSABILE UFFICIO SERVIZI CIMITERIALI  
DEL COMUNE DI TEGGIANO**

**OGGETTO: Richiesta Concessione loculo rateizzata nel Cimitero Comunale.**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ a nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ ed ivi residente, Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ C.F.  
\_\_\_\_\_, Tel \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione a tempo determinato di un loculo sito nella parte \_\_\_\_\_ del Cimitero Comunale  
per la tumulazione della salma di \_\_\_\_\_ nato il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e deceduto il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

**SI IMPEGNA**

nel termine massimo di gg. 15 (quindici), decorrenti dalla data della presente richiesta:

1. Ad effettuare il versamento di € 450,00 per concessione loculo comprensivo di opere edili posa lapide ed ai versamenti di € 350,00 in 3 rate bimestrali
2. A sottoscrivere il contratto di concessione del loculo richiesto.

**DICHIARA**

Di essere a conoscenza che, in caso di inadempienza, nei tempi previsti, il Comune procederà alla riscossione coatta della somma dovuta.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96**

La informiamo che i suoi dati personali saranno elaborati con l'ausilio di strumenti informatici, custoditi ed utilizzati sia da questo Comune, che da altri Enti cui sarà necessario rivolgersi per Legge, ai fini dell'iter necessario per il completamento della procedura. La informiamo, inoltre, che Lei ha il diritto, esercitabile in qualsiasi momento e gratuitamente, di conoscere, chiedere l'aggiornamento e la rettificazione dei Suoi dati personali presenti nei nostri archivi, contattando l'Ufficio Servizi Cimiteriali di questo Ente.