10

Ai SERVIZI CIMITERIALI
Comune di Sant'Elpidio a Mare
Piazza Matteotti n. 8
63811 Sant'Elpidio a Mare (FM)

Oggetto: **RICHIESTA COPIA ATTO DI CONCESSIONE CIMITERIALE**

►*COMPILARE TUTTI I CAMPI* ►*SCRIVERE IN STAMPATELLO BEN LEGGIBILE*

___l___ sottoscritt__ _____, codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, nat__ a_____ il _____ e residente a _____ in Via_____, n. _____, Tel._____, Cellulare _____, e-mail _____,

in qualità di *(indicare il grado di parentela con il defunto)* _____

consapevole che la presente richiesta comporta:

- il versamento anticipato dei diritti di segreteria secondo le tariffe vigenti per le ricerche d'archivio, non rimborsabili anche in caso di riscontro negativo;
- il versamento posticipato dei diritti di segreteria secondo le tariffe vigenti per la riproduzione cartacea della documentazione agli atti;

☞ *barrare la casella che interessa*

☐ in qualità di unico erede
☐ in nome e per conto di tutti i coeredi/aventi titolo di seguito nominalmente indicati:
_____
_____

CHIEDE

copia dell'atto di concessione amministrativa

- del loculo n._____ fila_____ specchio n_____
- dell'ossario n._____ fila_____ specchio n_____
- della cappellina intestata a _____

❑ cimitero Capoluogo ❑ cimitero Cura Mostrapiedi
(barrare la voce che interessa)

ove è tumulata la salma di _____
deceduta/o in data _____

Motivazione della richiesta.: _____
_____

Il trattamento dei dati personali, effettuato nell'ambito del presente procedimento amministrativo, è realizzato in conformità al Regolamento UE 679/2016 e al D.Lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018. Eventuali ulteriori informazioni inerenti al trattamento dei dati personali sono disponibili presso l'Ufficio competente. L'interessato potrà esercitare i diritti previsti dal Regolamento UE 679/2016 rivolgendovi direttamente al "titolare del trattamento": Comune di Sant'Elpidio a Mare.

In fede

Firma

_____

ALLEGATO OBBLIGATORIO:

► Ricevuta del pagamento di **€ 10,32** da eseguirsi mediante:
- **Versamento diretto al momento della richiesta;**
- **Bonifico bancario IBAN IT 49 P 07601 13500 000015211634**
- **Bollettino c.c.p. n. 15211634**

riportando in causale "***Mod. 10 – Richiesta ricerca atti Servizi Cimiteriali***"

CONTI CORRENTI POSTALI - **Ricevuta di versamento** Banco**Posta**

€_ Sul C/C n. 15211634 di Euro 10,32

CODICE IBAN IT 49 P 07601 13500 000015211634

IMPORTO LETTERE _____

INTESTATO A: COMUNE DI SANT'ELPIDIO A MARE – TESORERIA

CAUSALE ***Mod. 10 – richiesta ricerca atti Servizi Cimiteriali***

AVVERTENZE

Il bollettino deve essere compilato in ogni sua parte(con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

ESEGUITO DA _____

VIA - PIAZZA _____

CAP _____ LOCALITA' _____

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - **Ricevuta di accredito** Banco**Posta**

€_ sul C/C n. 15211634 di Euro 10,32

TD 451

CODICE IBAN IT 49 P 07601 13500 000015211634

IMPORTO IN LETTERE _____

INTESTATO A: COMUNE DI SANT'ELPIDIO A MARE – TESORERIA

CAUSALE ***Mod. 10 – richiesta ricerca atti Servizi Cimiteriali***

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
Codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
importo in euro numero conto tipo di documento

000015211634 < 451 >