

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI  
MUGGIO' (MB)

**DOMANDA CONCESSIONE CIMITERIALE CIMITERO DI MUGGIO'**

Il sottoscritto/a

Nato/a

Il

Residente a

Via

Codice fiscale

Telefono

Con il consenso di tutti i parenti e/o aventi causa, di cui assumo la piena responsabilità

**CHIEDE**

<input type="checkbox"/>	La concessione area a terra per anni 30	<b>CAMPO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>FOSSA</b>	<input type="checkbox"/>
		<b>SINGOLO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>DOPPIO</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Prolungamento per anni	<input type="checkbox"/>	<b>CAMPO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>FOSSA</b>
<input type="checkbox"/>	La concessione di loculo per anni 40	<b>BLOCCO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>N.</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	La concessione di ossario per anni 40	<b>BLOCCO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>N.</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Inumazione in campo comune per 10 anni	<b>CAMPO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>N.</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Inumazione in campo giardino per 15 anni	<b>CAMPO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>N.</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Altro				

per la tumulazione della

salma

resti/ceneri

del defunto/a

nato/a a

**CHIEDE**

Inoltre ulteriore concessione per

in vita

nato/a a

il

Residente a

Via

**DICHIARA**

Di essere a conoscenza che tutte le spese conseguenti alla/e concessioni, di cui alla presente richiesta, relative in particolare alle tariffe della concessione e delle prestazioni cimiteriali, sono a carico mio e mi impegno al pagamento prima della tumulazione della salma. Il mancato pagamento del corrispettivo della concessione comporterà la decadenza della concessione stessa.

**Informativa sul trattamento dei dati personali:** desideriamo informarla che, ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell' art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (General Data Protection Regulation - d'ora in avanti GDPR 2016/679), concernente la "**TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI ASSOGGETTI RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**", il/la sottoscritto/a autorizza il consenso al trattamento dei propri dati personali e quelli del defunto sopra indicato esclusivamente ai fini di realizzazione del servizio funebre di quest'ultimo.

Muggiò il,

Firma