

AL COMUNE DI
SAN VITO DI FAGAGNA
VIA NUOVA 100
33030 SAN VITO DI FAGAGNA

OGGETTO: RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE LOCULO – OSSARIO/CINERARIO IN CONCESSIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....
NATO/A A.....(.....) IL
E RESIDENTE APROV (.....)
VIA.....N.....
TEL.CELL.....
EMAIL/PEC.....

In relazione al vigente “regolamento comunale di Polizia Mortuaria:

C H I E D E

La concessione novantanovenale presso il cimitero di SAN VITO DI FAGAGNA di:

- N..... loculo/i cimiteriali/e
- N..... ossario/cinerario

Identificato alla campata N. al prezzo e condizioni e prezzo di cui al deliberato giuntale
n. 13 del 09 febbraio 2026 (loculi Euro 3.250,00 – cripte/cinerari Euro 580,00).

Con osservanza:

Il/la richiedente

data.....

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI

Dichiaro di aver letto l’informativa sul trattamento dei dati personali e di acconsentire al trattamento dei miei
dati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Il/la richiedente

.....