

Bollo

**Oggetto: Concessione cimiteriale di fossa ventennale (non rinnovabile) per la inumazione di salma- richiesta**

*Al Signor Sindaco  
della Città di Saluzzo  
Via Macallè 9  
12037 Saluzzo*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_) nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ (specificare il grado di parentela),

**RICHIEDE**

La concessione di fossa ventennale **non rinnovabile** distinta con il n. \_\_\_\_\_ campo \_\_\_\_\_ per inumare la salma di \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_ e residente in vita a \_\_\_\_\_ in Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
(luogo,data)

**Firma del richiedente**  
\_\_\_\_\_

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo.

Allegata la fotocopia di un documento di identità.