

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
BUGGIANO

OGGETTO: RICHIESTA PRENOTAZIONE CONCESSIONE LOCULO NEL NUOVO AMPLIAMENTO DEL CIMITERO di BORGO A BUGGIANO

_____, l' sottoscritt _____
Nat_ a _____ il _____
residente in _____ via _____
di professione _____ C.F. _____
n° di telefono _____

Visto l'avviso dell'Amministrazione Comunale concernente l'oggetto

C H I E D E

La concessione di n° _____ loculi come sotto specificato:

Blocco: A

Piano: Terra

Lato: Ovest/Est

Fila: _____ n° _____

A tal fine consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/1990 dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti nella delibera G.C. N. 185 del 24/9/09 e cioè:

- Di avere più di 65 anni (condizione obbligatoria)
- Di essere residente nel Comune di Buggiano
- Di essere nato nel Comune di Buggiano
- Di avere avuto la residenza nel Comune di Buggiano per venti anni
- Di avere un parente in linea retta di primo grado o il coniuge sepolti in un cimitero del Comune

Dichiara inoltre di aver presa completa visione di quanto previsto nella citata deliberazione e di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allego copia documento di identità.

Data

IL DICHIARANTE