

AI SETTORE TECNICO
del Comune di Salcito
Via Umberto I° n. 4
86026 Salcito (CB)

OGGETTO: Manifestazione di interesse per concessione loculi cimiteriali

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a il _____ a _____ (____),
residente in _____ Via _____ n. _____
C.F. _____, recapito tel/cell: _____

CHIEDE

la concessione di numero _____ loculo/i nel Cimitero Comunale di Salcito per:

☐ se stesso

☐ il proprio _____ (*indicare il grado di parentela*) impossibilitato a
presentare personalmente domanda, di cui di seguito si forniscono i dati anagrafici:

cognome e nome _____
Nato/a il _____ a _____ (____),
residente in _____ Via _____ n. _____
C.F. n. _____

DICHIARA

- di essere consapevole che la presente trattasi di semplice manifestazione di interesse che non vincola in alcun modo il sottoscritto alla stipula della concessione del loculo, né impegna l'Amministrazione alla realizzazione e assegnazione dei loculi stessi;
- di aver preso visione dell'Avviso in oggetto e di accettare, senza riserve, tutte le condizioni in esso contenute;
- di accettare, senza riserve ed eccezioni, tutti gli obblighi ai sensi della normativa e del Regolamento di disciplina del servizio.

Allega alla presente:

- copia documento di identità del richiedente;

Luogo e data: _____

Firma del Richiedente
