

	Amministrazione destinataria Comune di Pedrengo Ufficio destinatario Manutenzioni, demanio e cimitero	
---	--	--

Domanda di restituzione del deposito cauzionale per corretto allestimento di lapide loculo/ossario e o copritomba presso il cimitero civico di via Piave

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
titolare dell'autorizzazione											
Numero					Data						
alla tumulazione in loculo ossario											
Numero					Settore						
del defunto											
Nominativo defunto											

A seguito della conclusione delle operazioni di allestimento lapide di cui alla Deliberazione della Giunta Comunale 20/10/2014, n. 101

CHIEDE

la restituzione del deposito cauzionale per corretto allestimento lapide di cui alla seguente bolletta di pagamento alla tesoreria comunale di Pedrengo

Numero	Data
con la seguente modalità	
Modalità pagamento	
<input type="radio"/>	accredito dell'importo cauzionale alle seguenti coordinate bancarie
	Banca
	IBAN
<input type="radio"/>	pagamento in contanti

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Pedrengo		
Luogo	Data	Il dichiarante