Al Dirigente della Direzione
Servizi Sociali ed educativi

La sig.ra/il sig.

Nato/a in _____ il _____
residente in _____, via _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di essere il :

- Concessionario Erede

Della tomba n. _____ Ampliazione

Sita nel Cimitero del Comune di Rivoli

- di richiedere l'ispezione della tomba sopra indicata

Rivoli,

FIRMA¹:

- ALLEGATI:

1. Fotocopia documento di identità
2. Copia concessione cimiteriale

ΦΦΦΦΦΦΦΦΦΦΦΦΦΦΦΦΦΦΦΦΦΦΦΦΦΦΦΦ

Il sottoscritto _____ Ufficiale dello Stato Civile attesta che il dichiarante, identificato a mezzo di _____

Rivoli,

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996:
i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

¹ ¹ Ai sensi dell'art. D.P.R. 28/12/2001, N. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.