



COMUNE di
SAN COLOMBANO AL LAMBRO
"BORGO INSIGNE" (Titolo Araldico)
Citta' Metropolitana di MILANO

**COMUNICAZIONE DI NON RINNOVO DELLA CONCESSIONE
CIMITERIALE**

Il/La sottoscritto/a:

Nome e Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. ____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

(Il secondo firmatario, se presente:)

Il/La sottoscritto/a:

Nome e Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. ____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

In qualità di:

Concessionario/i

Erede/i legittimo/i

COMUNICA

- Di non voler procedere al rinnovo della concessione cimiteriale rilasciata in data _____, con scadenza il _____, a nome di _____.
- Al fine di restituire la suddetta tomba alla piena disponibilità del Comune, le operazioni di rimozione del monumento funebre e di estumulazione verranno effettuate nel mese di _____.
- Il costo di tali operazioni sarà interamente a nostro carico.

DICHIARA ALTRESÌ:

Di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs 30 Giugno 2003 n.196, come modificato e integrato dal D.Lgs 101/2018 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che i dati personali forniti saranno trattati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui la presente dichiarazione è resa.

Firma del/i dichiarante/i:

San Colombano al Lambro, li __/__/____