

MARCA DA BOLLO

Al Comune di  
CASTRO DEI VOLSCI  
Via San Rocco, 2  
03020 Castro dei Volsci (FR)

**Oggetto: Domanda per concessione loculo/i cimiteriale/i.**

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a a ..... il .....

e residente a ..... in Via .....

..... Telefono .....

Codice Fiscale .....(e-mail .....).....)

### CHIEDE

La concessione, previa assegnazione, di:

- 1 loculo
- 2 loculi

Nella posizione di:

- Prima fila dal basso
- Seconda fila dal basso
- Terza fila dal basso

### DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 dello stesso D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi:

- di essere residente nel Comune di Castro dei Volsci;
- di essere non residente e di essere nato nel Comune di Castro dei Volsci;
- di aver preso visione del bando integralmente e di accettare tutte le norme e condizioni in esso contenute;
- di impegnarsi al pagamento della concessione entro il termine e alle condizioni previste dal bando.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 e dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679.

Allega alla presente domanda copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Data .....

Il Richiedente

.....