

**AL RESPONSABILE
DELL'UFFICIO TECNICO
DEL COMUNE DI VEZZI PORTIO
Via Porte di Spagna civ. 20
17028 VEZZI PORTIO (SV)**

Oggetto: Inumazione di salma

__l__ sottoscritt__ _____, nat_ a _____ (____)
il __/__/____, residente a _____ (____), Via _____ n. ____,
codice fiscale _____, recapito telefonico _____
indirizzo mail _____,

In qualità di :

- coniuge
- figlio/a
- parente più prossimo avendo ottenuto il consenso di tutti gli altri aventi diritto
- altro _____

in riferimento alla salma di _____
nato/a a _____ il _____ in vita residente a
_____ deceduto/a nel Comune di _____ il

RICHIEDE

di inumare la suddetta salma nel Cimitero di _____

Si impegna a versare e consegnare copia al Comune di quanto segue:

per l'inumazione versamento di € 270,00 a salma,

**da effettuarsi presso la Tesoreria Comunale, Banco B.P.M. Spa, Agenzia di Noli (IBAN: IT 37X
05034 49450 00000089030), intestato al Comune di Vezzi Portio, indicando nella causale del
versamento "Inumazione nel cimitero di _____ della salma di _____".**

Allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali per i fini connessi con la presente richiesta, ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Data. _____

IL RICHIEDENTE

