



Al Signor Sindaco del Comune di

ALBANO LAZIALE

\_\_\_ L \_\_\_ SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

CHIEDE

La concessione di <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ presso il Cimitero di Albano Laziale per la  
1-TIPOLOGIA: [ loculo – celletta ossario/cinerario – area a terra.]

Tumulazione/inumazione della salma di \_\_\_\_\_

deceduto/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

A tal fine il/la sottoscritto/a fa presente che il il/la defunto/a al momento del decesso era residente

in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre, di accettare tutte le disposizioni di Polizia Mortuaria contenute nel vigente regolamento, che regolano la concessione richiesta.

Dichiaro altresì di essere a conoscenza che, per ragioni igienico sanitarie, consapevole dei tempi limitati di permanenza nel deposito comunale di questo cimitero, **il pagamento degli oneri di concessione del loculo, dovrà essere effettuato entro 5(cinque) giorni lavorativi dall'emissione del mandato.** Decorso infruttuosamente tale termine, il loculo sarà assegnato al primo avente diritto e solo dopo la regolarizzazione contabile si potrà assegnare altro loculo secondo disponibilità.

Autorizzo il trattamento dei dati personali forniti e dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 modificato dal D.lgs. n. 101/2018, in riferimento al Nuovo Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali – GDPR 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Albano Laziale \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_