

Al Sig. Sindaco del Comune di  
PRIOLO GARGALLO

OGGETTO: **Domanda di concessione loculi\_\_ossario comunali\_\_.**

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La concessione di n\_\_loculi\_\_ossario comunale presso il Cimitero di Priolo Gargallo per \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- Di aver preso visione delle disposizioni contenute nel vigente Regolamento Comunale, nonché delle tariffe di concessione vigenti e di accettarle incondizionatamente con la sottoscrizione del contratto di servizio.
- Di essere informato e consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 della decadenza dei benefici previsti dall'art.75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Allega alla presente: **Copia fotostatica del Documento di riconoscimento e Codice fiscale.**

---

**INFORMATIVA**

*Ai sensi dell'art.13, del D.to Lgs. 30 giugno 2003, n.196:*

- a) *Il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione sono finalizzati allo sviluppo del procedimento amministrativo per la formalizzazione della concessione di loculi ossario comunali;*
- b) *Il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;*
- c) *Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;*
- d) *Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 13, del D.to Lgs. 30 giugno 2003, n.196 avendo come riferimento il Responsabile del trattamento degli stessi per il Comune, individuato nel Dott. Mario Privitera ( Dirigente I Settore).*
- e) *Il titolare del trattamento è l'Ufficio Servizi Cimiteriali, l'incaricato del trattamento è Francesca Lombardo (Istruttore Direttivo Amministrativo).*

Priolo Gargallo, \_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ richiedente  
\_\_\_\_\_