

Codice Cliente _____

Al Signor Sindaco
del Comune di PORDENONE

Il/la sottoscritto/a _____ in

qualità di _____ della Ditta _____

recapiti telefonici _____

con sede a _____ prov.(____) in via/piazza _____ n. _____

codice fiscale _____ /partita IVA _____

e-mail: _____

incaricata dai familiari del/la defunto/a _____

nato/a _____ il ____/____/____, deceduto/a il ____/____/____ a _____

valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di agire in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli interessati ai sensi dell'art. 52 del vigente Regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Pordenone

COMUNICA

che, provvederà a far applicare/incidere sulla piastra del Loculo/Ossario n. _____,

sito _____

le seguenti scritte:

presso il cimitero: URBANO RORAIGRANDE TORRE VALLENONCELLO VILLANOVA

Ritirare piastra Sostituire gli accessori Applicare una targa

Aggiungere/Sostituire scritte Effettuare iscrizioni sul posto Posa piastra doppia

DICHIARA INOLTRE

▫ **di essere a conoscenza che giorno e ora del ritiro della piastra o dell'esecuzione dei lavori dovranno preventivamente essere concordati con il responsabile dei Cimiteri – recapito telefonico 335 7829142**

▫ **di aver informato il committente che, in caso di applicazione di piastre doppie, le future rimozioni saranno a suo carico.**

Con osservanza

Informativa ai sensi della legge sulla privacy (D. LGS 30/06/2003 n. 196)

I dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Istanza pervenuta in data ____ / ____ / _____

Distinta n. ____ / _____

ISTANZA APPLICAZIONE SCRITTE