

## INDICAZIONE DEL NOMINATIVO REFERENTE PER LOCULO/OSSARIO/CINERARIO/CAPPELLA

Il/La/I/Le sottoscritto/a/i/e:

• \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
- Telefono \_\_\_\_\_

• \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
- Telefono \_\_\_\_\_

• \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
- Telefono \_\_\_\_\_

nella sua/loro qualità di

TITOLARE/I DEL CONTRATTO DI CONCESSIONE

EREDE/I DEL TITOLARE DEL CONTRATTO DI CONCESSIONE

in quanto \_\_\_\_\_ (indicare il grado di  
parentela con l' intestatario della concessione)

della

Cappella di famiglia     loculo     ossario/cinerario     \_\_\_\_\_

intestata a \_\_\_\_\_

nel cimitero di Buccinasco identificata con il n. \_\_\_\_\_

in nome e per conto di tutti gli aventi titolo

### INDICA/NO

**quale referente nei confronti del Comune di Buccinasco il/la sig./sig.ra**

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

e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Buccinasco, \_\_\_\_\_

IL/I/LA/LE DICHIARANTE/I

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*I dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto della vigente normativa sulla privacy.*

*Allegare copie dei documenti d'identità*