

TUMULAZIONE IN CONFRATERNITA

Marca da bollo
€ 16,00

Al sig. Sindaco
Del Comune di Lecce

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il ___/___/___ e residente a _____ in via/piazza _____ n. _____
tel. _____ C.F. _____

CHIEDE

in qualità di (indicare grado di parentela e/o titolo)
_____ sotto la propria responsabilità ed in nome e per conto
degli altri familiari ed aventi diritto di poter tumulare la salma del/la proprio/a
(_____) _____ deceduto/a
a _____ il ___/___/___;
Nella confraternita _____ piano _____ fila
_____ loculo n. _____

Lecce, li _____

Il richiedente _____

Si allega:

1. Autorizzazione di seppellimento;
2. Ordine di seppellimento del priore della confraternita;
3. Fotocopia della carta d'identità o altro documento identificativo del richiedente nel caso che la firma non venga apposta alla presenza dell'addetto comunale;
4. Attestazione di versamento – c.c.p. n. 538736 e/o ric. Pos n. _____ del ___/___/___ di € 129,11 – Comune di Lecce diritti cimiteriali.

Tipo del documento _____ n. _____ Rilasciato il _____

Il Collaboratore Amministrativo

Il Comune di Lecce sta adeguando la modulistica al Regolamento Ue 2016/679, noto come GDPR (General Data Protection Regulation). L'informativa generale dell'amministrazione comunale è consultabile all'indirizzo:
www.comune.lecce.it/privacy.