

**AL DIRIGENTE SETTORE  
AREA AMMINISTRATIVA E SERVIZI FINANZIARI  
DEL COMUNE DI COSSATO**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_

Nat\_\_a\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_

Residente in\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_

n.\_\_\_\_\_Codice Fiscale n.\_\_\_\_\_

dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero, di essere il coniuge superstite/convivente anagraficamente

di\_\_\_\_\_Deceduto a\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_Tumulato nel loculo/nicchia n.\_\_\_\_\_ -

Ampliamento n.\_\_\_\_\_ - piano rialzato/seminterrato - lato\_\_\_\_\_o

Ampliamento n.\_\_\_\_\_ gruppo\_\_\_\_\_, nel Cimitero Capoluogo/Castellengo

**RIVOLGE DOMANDA**

Per la concessione di loculo/nicchia n.\_\_\_\_\_, adiacente a quello/a del coniuge/convivente anagraficamente, nel\_\_\_\_\_ ampliamento, piano rialzato/seminterrato - lato\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ gruppo.

Si obbliga al versamento della tariffa vigente per la concessione, pari a

Euro\_\_\_\_\_.

Cossato, lì \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

Recapito telefonico:\_\_\_\_\_

Comunicazioni : \_\_\_\_\_

**AL DIRIGENTE SETTORE  
AREA AMMINISTRATIVA E SERVIZI FINANZIARI  
DEL COMUNE DI COSSATO**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_

dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della

responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non

corrispondente al vero, in qualità' di \_\_\_\_\_ del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_,

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ Via

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, che lo/la stesso/a e' coniuge superstite/convivente anagraficamente

di \_\_\_\_\_, deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Tumulato

nel loculo/nicchia n. \_\_\_\_\_ - Ampliamento n. \_\_\_\_\_ - piano rialzato/seminterrato -

lato \_\_\_\_\_ o Ampliamento n. \_\_\_\_\_ gruppo \_\_\_\_\_, nel Cimitero

Capoluogo/Castellengo

**RIVOLGE DOMANDA**

Per la concessione di loculo/nicchia n. \_\_\_\_\_, adiacente a quello/a del coniuge/convivente

anagraficamente, nel \_\_\_\_\_ ampliamento, piano rialzato/seminterrato - lato \_\_\_\_\_ -

\_\_\_\_\_ gruppo.

Si obbliga al versamento della tariffa vigente di concessione, pari a Euro \_\_\_\_\_.

Cossato, li \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Comunicazioni : \_\_\_\_\_