

**AL SIG SINDACO DEL COMUNE  
DI MONTEMIGNAIO (AR)**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
CAP. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ COD.FISC. \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'autorizzazione alla sepoltura nel Cimitero della Pieve/Consuma (n. \_\_\_\_\_) per  
l'inumazione della salma di \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_.

Si esprime il proprio consenso al trattamento dei suddetti dati in osservanza a quanto  
disposto dalla legge 31.12.1996 n. 675 e ss.mm. ed ii. In materia di tutela della privacy.

Distinti saluti

Montemignaiò, lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

DESCRIZIONE	IMPORTO	
DIRITTO INTRODUZIONE SALMA (solo per i non residenti)	€ 250,00	
INUMAZIONE	residenti	€ 100,00
	non residenti	€ 250,00

*Tariffa servizio cimiteriale*

Bollettino postale su c.c. **14133524** intestato a "Tesoreria comunale di Montemignaiò"