

## RICHIESTA DI PRENOTAZIONE DI LOCULO CIMITERIALE

**Spett.le Itolgeco S.c.a.r.l**  
**Via Greco nr 3**  
**81020 Capodrise**  
**Caserta**

### **OGGETTO: Richiesta assegnazione definitiva di loculo**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ tel /cell \_\_\_\_\_

Preso visione del regolamento dei servizi cimiteriali approvato dal Consiglio Comunale di Camerano con delibera di Consiglio Comunale n. 57 del 27.10.2008 e s.m.i.;

In qualità di:

- richiedente di età superiore a 75 anni
- richiedente di età superiore a 65 anni coniuge superstite del defunto .....
- richiedente per la tumulazione della salma di ..... Nato il .....  
Deceduto il .....

Con la presente, in riferimento ai loculi cimiteriali del Lotto n. 12.

#### **Chiede l'assegnazione del loculo n. .... Blocco .....**

I fila dal basso verso l'alto € 2.200,00 (IVA inclusa)

II fila dal basso verso l'alto € 2.585,00 (IVA inclusa)

III fila dal basso verso l'alto € 2.585,00 (IVA inclusa)

IV fila dal basso verso l'alto €1.831,50 (IVA inclusa)

V fila dal basso verso l'alto € 1.650,00 (IVA inclusa)

Camerano, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

**Il richiedente dà il proprio consenso, ai sensi e per gli effetti previsti dal Decreto Legislativo 196/2003, al trattamento dei dati personali forniti per gli adempimenti successivi connessi alla attività di gestione cimiteriale.**

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Allegare copia del documento di identità.