



Comune di Pontedera  
1° Settore "Politiche Territoriali" - 4° Servizio "Concessioni e Sviluppo locale"  
Ufficio Servizi Cimiteriali

## **RICHIESTA DI CONCESSIONE OSSARIO.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

(*indicare il rapporto di parentela*) del defunto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_

sepolto/tumulato nel cimitero di \_\_\_\_\_

1	DECEDUTO NEL COMUNE DI PONTEDERA	2	IN VITA E' STATO RESIDENTE NEL COMUNE DI PONTEDERA
---	----------------------------------	---	--

LOCULO N° _____	SEZ. _____
COLONNA N° _____	FILA N° _____
CIPPO N° _____	GRUPPO _____
CAMPO N° _____	
LUCE VOTIVA:	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Data esumazione/estumulazione il \_\_\_\_\_ e riduzione dei resti mortali/cremazione  
il \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

la concessione dell'OSSARIO nel Cimitero di \_\_\_\_\_

OSSARIO N° _____	SEZ. _____
COLONNA N° _____	FILA N° _____
GRUPPO _____	
RICHIEDE ALLACCIAMENTO LUCE VOTIVA:	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Io sottoscritto/a dichiaro inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Pontedera, \_\_\_\_\_

FIRMA

UFFICIO SERVIZI CIMITERIALI

Telefono: 0587/299241 – Operatori cimiteriali: 0587/299167 – 329/6504220