



COMUNE DI CERVASCA

Provincia di Cuneo

CAP 12010 – Tel. (0171) 684820 – Fax (0171) 684830

DOMANDA DI EROGAZIONE CONTRIBUTO DELLE SPESE DI CREMAZIONE

Al sig. **SINDACO DEL**

COMUNE DI CERVASCA

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ via _____

Recapito telefonico _____

C h i e d e

L'erogazione del **contributo per le spese di cremazioni**, come previsto dalla Deliberazione della Giunta Comunale n° 50 del 17/03/2008 del

DEFUNTO _____ deceduto il _____ tumulato nel cimitero

di _____ loculo/celletta/tomba di famiglia _____

Si allega pertanto copia della fattura in cui viene evidenziata che la spesa sostenuta per la cremazione è di €. _____.

Si comunica inoltre le coordinate IBAN del richiedente per il versamento del contributo :

Il Richiedente dichiara di essere a conoscenza del D.Lgs. 196/2003 "Codice della privacy" e che i dati trasmessi saranno trattati in banche dati cartacee ed informatiche.

Data _____
