

RICHIESTA MODIFICA/INTEGRAZIONE DEGLI AVENTI TITOLO ALLA SEPOLTURA NEL MANUFATTO CIMITERIALE

MOD.537/0

1) II/La sottoscritto/a		tel
Codice fiscalee-m	ail	
Nato/a a	Pr. () il	_//
residente in Via/Piazza		n°
Città	Pr. () CA	\P
consapevole della propria responsabilità penale, ai di dichiarazione non veritiera, falsità negli atti ed u D.P.R. n° 445/00, decadrà dai ber	ıso di atti falsi e che, ai s	ensi dell'art. 75, del
dichiara di d	essere	
	oncessionario unitament	e a:
2) 3)		
4)		
5)		
6)		
chiede/c che le norme di concessione, a suo tempo dettat previste dal Regolamento di Polizia	e, vengano modificate, s	
Le norme sopra riportate annullano e sostituiscono	le precedenti in modo int	egrale.
		Marca da bollo
	l N°	Marca da Bono
		Data emissione
		Data scadenza



RICHIESTA MODIFICA/INTEGRAZIONE DEGLI AVENTI TITOLO ALLA SEPOLTURA NEL MANUFATTO CIMITERIALE

MOD.537/0

Allega/no, ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 445/00, copia completa del documento d'identità o di altro documento di riconoscimento equipollente, debitamente sottoscritto¹. Roma___/___/___ 1) II/La Richiedente II/La Richiedente___ 3) II/La Richiedente_____ 4) II/La Richiedente 5) II/La Richiedente 6) II/La Richiedente___ Trattamento dei dati personali Reg. UE 2016/679: i dati sono richiesti per l'istruttoria della pratica e le verifiche necessarie. Titolare del Trattamento è Roma Capitale. Responsabile del Trattamento è AMA S.p.A. Per informativa dettagliata consultare il sito www.cimitericapitolini.it Roma___/___/ 2) Firma per presa visione dell'informativa 3) Firma per presa visione dell'informativa 4) Firma per presa visione dell'informativa 5) Firma per presa visione dell'informativa

6) Firma per presa visione dell'informativa

¹ Nel caso in cui il documento sia scaduto, l'interessato deve dichiarare, in calce alla fotocopia del documento, che i dati contenuti nel documento stesso non hanno subito variazioni dalla data del rilascio e sottoscrivere la suddetta dichiarazione.