



Amministrazione destinataria

Comune di Carpenedolo

Ufficio destinatario

Ufficio servizi stato civile, elettorale e
cimiteriale

Domanda di rimborso per mancata tumulazione in loculo mai occupato

Il sottoscritto

| | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | |

| | | |
|-------------------|---------|-----------------|
| Istituto bancario | Filiale | Coordinate IBAN |
|-------------------|---------|-----------------|

CHIEDE

il rimborso per la tumulazione mai effettuata nel loculo

| | |
|-------------------------|-----------|
| Data concessione loculo | |
| N° Rep. | Posizione |
| Defunto | |

il rimborso della seguente somma versata in eccedenza rispetto al dovuto

| |
|----------------------|
| Importo del rimborso |
| € |

per il seguente motivo

Motivazione

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

documentazione attestante i versamenti effettuati

copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Carpinedolo

Luogo

Data

Il dichiarante