

Rivarossa, li

Spett. Comune di Rivarossa

Via Filiberto Frescot n° 21

10040 Rivarossa

**AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DI AREA CIMITERIALE CON EDICOLA FUNERARIA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**C h i e d e**

La concessione dell'area cimiteriale con edicola funeraria.

Dichiara di essere residente nel Comune di Rivarossa dal .....

Dichiara di sottoscrivere la concessione entro il termine di 60 giorni dalla comunicazione di affidamento.

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

Allegata fotocopia del documento di identità del firmatario