



COMUNE DI SANNAZZARO DE' BURGONDI
PROVINCIA DI PAVIA

Tel. 0382-995611

Via Cavour, 18

E-MAIL: info@comune.sannazzarodeburgondi.pv.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a
Nato/a a _____ il _____
Residente nel Comune di _____
Via _____

Il/La sottoscritto/a
Nato/a a _____
Residente nel Comune di _____
Via _____

Il/La sottoscritto/a
Nato/a a _____ il _____
Residente nel Comune di _____
Via _____

sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA/DICHIARANO

Che, in merito al rinnovo della concessione cimiteriale – atto N. _____ del _____ relativa al loculo, posto nel Cimitero del Comune di Sannazzaro de' Burgondi, Campo _____ n. _____ concorre / concorrono in ragione del _____ % (ciascuno) al pagamento delle spese riguardanti la suddetta concessione.

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, con la firma si esprime altresì il consenso al trattamento dei dati, anche in forma elettronica, in favore dei soggetti abilitati, come da informativa per il trattamento dei dati personali.

Data _____

IL/LA/I DICHIARANTE/I

.....
.....
.....
.....

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/dagli interessati ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.