



COMUNE DI ROSSANA

PROVINCIA DI CUNEO

Via XII Luglio, 2 - 12020 ROSSANA (Cuneo) - Tel e Fax 017564101
Cod. Fisc. 85000270042 - Partita IVA 00466830049 - C.C.P. 15722127
e-mail: info@comune.rossana.cn.it PEC: rossana@cert.ruparpiemonte.it

Marca da bollo € 16,00

Al Signor Sindaco
del Comune di ROSSANA
Via XII Luglio n. 2
12020 ROSSANA CN

Al Responsabile Ufficio Tributi

RICHIESTA EROGAZIONE CONTRIBUTO COMUNALE CREMAZIONE SALMA

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in via _____ n. ____ telefono _____
cellulare _____ e-mail _____ codice fiscale _____
_____ in riferimento alla salma di _____
nato/a a _____ (____) il _____ in vita residente a _____
_____ (____) in via _____ n. _____
deceduto/a in data _____

A seguito dell'esumazione ordinaria disposta in data _____ presso il cimitero
comunale di ROSSANA (CN) e dell'avvenuta cremazione nell'anno _____ della salma del
defunto _____

Ai sensi della deliberazione del Consiglio Comunale n. 12 del 01/08/2018

CHIEDE

l'erogazione del contributo di **€ 250,00** (duecentocinquanta) da riscuotere mediante:

mandato di pagamento;

bonifico bancario sul c/c IBAN _____

Si allega copia della fattura n. _____ in data _____ rilasciata dalla
Ditta _____ relativa al servizio di cremazione prestato.

ROSSANA li _____

Il/La Richiedente

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati per le finalità sopra indicate.