Prot.

Spett.le

Pescara Multiservice Srl Servizi Cimiteriali

Piazza dei Grue, 1 65126 Pescara

RICHIESTA VISIONE/ RILASCIO COPIE DI DOCUMENTI

\_L\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr.\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’Art. 76 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n .445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all’Art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ed ai sensi e per gli effetti dell’Art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

 DICHIARA DI ESSERE

*(in caso di persona delegata si chiede di allegare alla presente richiesta l’atto di delega con il documento di riconoscimento del delegante e del delegato)*

 Concessionario Erede del concessionario altro…………………………..

E PERTANTO CHIEDE

 presa visione estrazione copia altro………………………..……

DEI SEGUENTI ATTI/DOCUMENTI

 concessione cimiteriale n……………… del …...../……./………. pagina di registro cimiteriale altro………………….………………..……

RELATIVI AL MANUFATTO

 loculo biloculo sepolcreto semplice/doppio cappella gentilizia

 altro………………………………………………………………

in concessione al/alla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sito nel campo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della zona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del cimitero

 Colle Madonna

 San Silvestro

di Pescara

DICHIARA INOLTRE

in relazione a quanto richiesto di avere o rappresentare un interesse diretto, concreto e attuale per la tutela della seguente situazione giuridicamente rilevante:

*(INDICARE LA MOTIVAZIONE)*

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

*Si allega fotocopia del documento d’identità del richiedente.*

Pescara, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Il Richiedente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARAZIONE DELL'AVVENUTO RITIRO DEI DOCUMENTI**

Il sottoscritto …......................................................................................... dichiara:

* di aver preso visione dei documenti richiesti;
* di aver ricevuto copia dei documenti richiesti (prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);
* di aver ricevuto copia della comunicazione di differimento/limitazione/rifiuto di accesso agli atti (prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);
* di voler ricevere copia dei documenti richiesti tramite posta elettronica al seguente indirizzo email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data …..........................

Firma...............................................

La Pescara Multiservice Srl con sede legale a Pescara in Piazza Italia n. 1 - 65121 - PESCARA (PE)
Raccogliamo i dati personali solo se necessario per fornire servizi.
- Utilizziamo i dati per migliorare l'esperienza utente e personalizzare i contenuti.
- Non condividiamo i dati con terzi senza consenso.
- Tuteliamo la sicurezza dei dati con misure adeguate.
- Gli utenti hanno diritto di accesso, correzione e cancellazione dei dati.

Per maggiori informazioni, consulta la nostra informativa completa al seguente indirizzo: https://pescaramultiservice.it/wp-content/uploads/2024/09/1\_privacy-informativa-servizi-cimiteriali-ESTESA.pdf