

AI SERVIZIO CIMITERIALE
ASP S.p.A.
Viale Don Bianco 34
14100 Asti

**OGGETTO : RICHIESTA PER CONCESSIONE LOCULI/CELLETTE/OSSARI NEI
CIMITERI DI ASTI – FUNERALE DEL GIORNO**

Il sottoscritto nato a

Il.....residente in..... via n°.....

cod.fisc..... Telefonoin qualità di.....della/e salma/e di

.....richiede la concessione temporanea in uso dei seguenti loculi:

PER FUNERALE

cimitero di.....reparto.....campata n°..... loc n°.....fila n°.....

anni di concessione..... per la salma di.....

deceduto ilTariffa €

PER TRASLAZIONE

cimitero di.....reparto.....campata n°.....loc n°.....fila n°.....

anni di concessione.....per la salma di.....

deceduto ilTariffa €

PER TRASLAZIONE

cimitero di.....reparto.....campata n°.....loc n°.....fila n°.....

anni di concessione.....per la salma di.....

deceduto ilTariffa €

**Il sottoscritto si impegna personalmente o tramite l'agenzia delegata
..... a ritirare le reversali di pagamento delle concessioni richieste
presso l'ufficio ASP in viale don Bianco 34 e si dichiara a conoscenza che sino a pagamento avvenuto
non saranno rilasciati i documenti di autorizzazione del funerale, si impegna inoltre a ritirare
personalmente presso lo stesso ufficio la copia in originale della concessione richiesta al fine di ottenere
l'autorizzazione per l'iscrizione della lapide.**

PRIVACY

La informiamo che il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Asti e il Responsabile è ASP s.p.a. I dati da Lei
forniti saranno utilizzati al solo fine di erogare il servizio richiesto.

La compilazione del presente modulo è facoltativa, ma in caso di mancata compilazione non potrà essere effettuato il
servizio richiesto. A.S.P. S.p.a. ha designato un Responsabile della protezione dei dati (dati di
contatto: privacy@asp.asti.it; PEC_rdp.privacy@pec.it; tel. 0141/434611; posta: Ufficio Privacy c/o Asp s.p.a., C.so
Don Minzoni n. 86 – Asti). Per l'informativa completa visitare il sito www.asp.asti.it.

Data.....

IL RICHIEDENTE