

CITTA' DI CASTENASO
AREA INNOVAZIONE E SERVIZI AL CITTADINO
SERVIZI CIMITERIALI
Tel: 0516059230-239 Cell 333/2407858-55
Mail: Servizi.cimiteriali@comune.castenaso.bo.it
FAX 051/6059226

(in caso di inoltro via mail/fax, l'originale col bollo potrà essere presentato successivamente)

Oggetto : rimborso pagamento a fronte _____

Il/la sottoscritto/a _____
Cod. Fisc. _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
telefono _____ indirizzo di posta elettronica _____

a conoscenza di quanto previsto dal vigente Regolamento di Polizia Mortuaria ed ai sensi del DPR 445/2000 ss.mm.,

CHIEDE IL RIMBORSO

di € _____
come risulta dal provv. n. _____ del _____ di codesto Ente,
visto la nota spese/B.V. n. _____ per _____
che indica un importo di € _____

con le seguenti modalità di rimborso:

❖ **Quietanza diretta** presso il Tesoriere Comunale **BANCA DI IMOLA –**
O QUALUNQUE ALTRA SUA FILIALE – SEDE: V. EMILIA N. 196 – 40026 IMOLA

❖ **Bonifico bancario o postale:**

Cod. IBAN _____

Istituto di Credito _____ sede di _____

❖ **Assegno circolare.**

Castenaso li, _____

Il/la dichiarante _____

FIRMA NON AUTENTICA, AI SENSI DELL'ART. 38 C. 3 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto è stato reso edotto sulle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Allegati:

° **Copia documento di identità e Codice Fiscale,**

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione di dati personali) Le forniamo l'informativa del trattamento dei Suoi dati personali in applicazione degli artt. 13-14 GDPR, che può leggere e si trova pubblicata sul sito web istituzionale del Comune di Castenaso al seguente link:

<https://www.comune.castenaso.bo.it/it-it/amministrazione/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/dati-ulteriori/privacy>

