



COMUNE DI SASSO MARCONI
Città Metropolitana di Bologna

**AREA SERVIZI ALLA PERSONA –
UNITA' OPERATIVA SERVIZI EDUCATIVI SCOLASTICI E SOCIALI**

COLLOCAMENTO LAPIDE E CONTROLLO EPIGRAFE

CONCESSIONARIO _____

NOMINATIVO DEFUNTO _____, Cimitero _____

() loculo () nicchia nr° _____ lotto _____ ala _____ fila _____ campo _____

MARMISTA: _____

EPIGRAFE: _____

LAPIDE DEPOSITATA PRESSO IL MAGAZZINO

CONSEGNATA da _____ il _____

RITIRATA DALLA DITTA _____

LAPIDE RITIRATA DAL MARMISTA IL GIORNO ___/___/_____

da consegnare al personale del cimitero al momento del ritiro della lapide o nella buchetta della posta nel cimitero di San Lorenzo via
mail all'indirizzo sneri@comune.sassomarconi.bo.it raldrovandi@comune.sassomarconi.bo.it

Copia per il Montatore da riconsegnare all'Ufficio

All'U.O. Servizi Educativi Scolastici e Sociali
Comune di Sasso Marconi

NOMINATIVO DEFUNTO _____, Cimitero _____

() loculo () nicchia nr° _____ lotto _____ ala _____ fila _____ campo _____

MONTATA IN DATA ___/___/_____

dalla Ditta _____

Dichiara ai sensi dell'art.13 della D.Lgs. n.196/2003 riservatezza dati personali: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Sasso Marconi, lì _____

Firma _____