

GEMEINDE WELSCHNOFEN

Romstr. 57 – 39056 Welschnofen
www.welschnofen.eu

Demografische Ämter

Tel. 0471 614209 – christian.obkircher@welschnofen.eu

Uffici demografici

Ansuchen um Verlängerung der Friedhofskonzession für 10 Jahre Erklärung im Sinne des D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000, Art. 46, 47 und 76

Der/die Unterfertigte _____

geb. am _____ in _____

wohnhaft in _____

Straße _____

Steuernummer _____

E-Mail: _____

In Eigenschaft als (Verwandtschaftsgrad): _____

Akzeptiert die Vorschriften der Gemeindeordnung
über die Bestattungs- und Friedhofsdienste
ersucht

hiermit um die Verlängerung der Konzession auf

das Grab **die Nische**

Standort _____
laut Friedhofsplan.

Der/die Unterfertigte zahlt als
Konzessionsgebühr den Betrag

€ 250 für 10 Jahre

€ 25 jährliche Gebühr

auf das Konto der Gemeinde Welschnofen
IBAN: IT38U0806558323000303029000
BIC/SWIFT: RZSBIT21510 der
Raiffeisenkasse Schlern Rosengarten mit der
Begründung Konzessionsgebühr Nr.
Standort ein.

Datum / data: _____

Gemäß und für die Zwecke der Artikel 12, 13 und 14 der EU-
Verordnung 679/2016 finden Sie die Informationen zum
Schutz personenbezogener Daten unter folgendem Link
www.gemeinde.welschnofen.bz.it/de/Verwaltung/Web/Datenschutz
und sie können in den Räumlichkeiten des Rathauses
konsultiert werden.

Bitte eine weitere Stempelmarke € 16,00 beilegen

Marca da
Bollo
Stempelmarke
€ 16,00

COMUNE DI NOVA LEVANTE

Via Roma 57 – 39056 Nova Levante
www.nova-levante.eu

Richiesta di prolungazione di concessione cimiteriale per 10 anni

Dichiarazione ai sensi del D.P.R. n. 445 del
28/12/2000 art. 46-47 e 76

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____

Via _____

C.F.: _____

E-Mail: _____

In qualità di (grado di parentela) _____

Accettato quanto disposto dal regolamento comu-
nale per le attività funebri e cimiteriali
chiede

la prolungazione di concessione del posto
sepoltura per

la tomba **la nicchia**

posizione _____
secondo la mappa del cimitero.

Il/la sottoscritto/a versa la tariffa della
concessione di

€ 250 per 10 anni

€ 25 tariffa annuale

Sul c/c del Comune di Nova Levante, IBAN:
IT38U0806558323000303029000
BIC/SWIFT: RZSBIT21510 della Cassa
Raiffeisen Schlern Rosengarten con la
causale tariffa concessione e posto di
sepoltura.

Unterschrift / firma: _____

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento
UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati
personali è reperibile al seguente link
www.comune.novalevante.bz.it/it/Amministrazione/Web/Privacy
ed è consultabile nei locali del Municipio.

Vi preghiamo di allegare un'altra marca da bollo da € 16,00