



*Città di Augusta*

LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA

IV SETTORE - SERVIZI TECNICI E CENTRALE GARE

**Servizio Cimiteriale**

## MODULO

### RINUNCIA ALL'ASSEGNAZIONE DI AREA CIMITERIALE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, codice  
fiscale \_\_\_\_\_, numero tel./cell. \_\_\_\_\_/mail-  
pec \_\_\_\_\_, in riferimento alla richiesta di assegnazione di area cimiteriale prot.  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, avanzata da \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_,

nella qualità di

- titolare della richiesta
- legittimo/a erede del titolare della richiesta

### DICHIARA

DI RINUNCIARE alla richiesta di assegnazione di area cimiteriale prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Si allega la fotocopia del documento di riconoscimento tipo \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ rilasciato  
il \_\_\_\_\_.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del rinunciataro

\_\_\_\_\_

**DA PRESENTARE DEBITAMENTE COMPILATO ALL'UFFICIO DI PROTOCOLLO DEL COMUNE DI  
AUGUSTA, SITO PRESSO IL PALAZZO MUNICIPALE**

OPPURE

**INOLTRE VIA PEC AL SEGUENTE INDIRIZZO** [protocollocomunediaugusta@pointpec.it](mailto:protocollocomunediaugusta@pointpec.it)