



AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI ASSORO

OGGETTO : Richiesta loculo cimiteriale nel cimitero comunale di Assoro

La sottoscritta Ingui Giuseppa nata ad Assoro 08.09.1947 ed ivi residente in
via Cozzarello n. 65 - Codice Fiscale NGIGPP47P48A478Q

CHIEDE

La concessione di n. 1 loculo cimiteriale, ubicato nel cimitero comunale di
Assoro, di recente costruzione, a cura del Comune di Assoro precisamente
posto nel loculario San Giuseppe blocco 2 fila 4 loculo numero 31 per la
sepoltura della stessa, e/o degli aventi diritto.

Si impegna a pagare il corrispettivo sia per il loculo, che per i diritti di
segreteria, nonché le spese contrattuali,

Si allega copia del C.F. e documento di riconoscimento

Assoro li

Con Osservanza

Ingui Giuseppa


COMUNE DI ASSORO

Protocollo n° 13173
del 30/12/2024

Cognome **INGUI'**
 Nome **GIUSEPPA**
 nato il **08/09/1947**
 (atto n. **114** P. **I** S. **A**)
 a **ASSORO (EN)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **ASSORO**
 Via **VIA COZZARELLO N. 65**
 Stato civile **STATO LIBERO**
 Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI



Statura **1,60**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **/////**



Firma del titolare *Ingui Giuseppa*
ASSORO li **28/02/2018**


Impronta del dito indice sinistro

Per il SINDACO
 Il Sindaco
 Cardinale
 Patrizia


Scadenza **11 08/09/2028**

N.ro Reg. **365**
 Importo Diritti: **5,42 €**
AY 8124395



IPZS spa - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ASSORO

CARTA D'IDENTITA'
 N° **AY 8124395**
 DI
INGUI'
GIUSEPPA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



IT

Cognome **INGUI'**
 Nome **GIUSEPPA**
 Numero di identificazione personale **NGIGPP47P48A478Q**
 Numero di identificazione della tessera **00280001900144774808**

5 Data di nascita **08/09/1947**
 7 Numero di identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**
 9 Scadenza **28/05/2023**

REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **NGIGPP47P48A478Q** Sesso **F**

Cognome **INGUI'**
 Nome **GIUSEPPA**
 Luogo di nascita **ASSORO**
 Provincia **EN**
 Data di nascita **08/09/1947**

Data di scadenza **28/05/2023**

Dati sanitari regionali
 REGIONE SICILIANA