

COMUNE DI ASSORO
PREFETTURA DI ENNA

24 SET 2024

J.T.C.

AL SIGNOR SINDACO

DEL COMUNE DI ASSORO

OGGETTO : Richiesta loculo cimiteriale nel Cimitero Comunale di
Assoro

La Sottoscritta signora Bonomo Anna Matilde nata ad Assoro (Enna) il
07.12.1965 ed ivi residente in via Lenin n. 5/1 - Codice Fiscale
BNMNMT65T47A478P

Protocollo n° 9904
25/09/2024

CHIEDE

La concessione di n. 1 Loculo cimiteriale, ubicato nel cimitero Comunale di
Assoro di recente costruzione a cura del Comune di Assoro precisamente
posti nel loculario Madonna Santissima Addolorata blocco B fila 2 loculo
numero 86 per la sepoltura della sorella .

Dichiara di possedere i requisiti di cui all'articolo 3 del regolamento
approvato dal Consiglio Comunale n. 81 del 21.10.2022 precisamente. La
Richiedente dichiara che la defunta Bonomo Maria Celeste è stata
residente nel Comune di Assoro in via Crisa n. 118, e che non ha altri
contratti di concessione cimiteriale.

Si impegna a pagare il costo dei loculi così come determinato con delibera
di Giunta Municipale n. 110 del 17.11.2022.

La sottoscritta si impegna altresì a pagare i diritti di segreteria , nonché le
spese contrattuali.

Si allega: Fotocopia Carta Identità - Fotocopia Codice Fiscale

Si ringrazia

Assoro li 24-09-2024

Con Osservanza

Anna Mat. de Bonomo

BONOMO

Cognome **ANNA MATILDE**

Nome **07/12/1965**

nato il **70 I A**

(atto n. **ASSORD S EN**)

a **ITALIANA**

Cittadinanza **ASSORD (EN)**

Residenza **V. LENIN n.5/1**

Via **CONIUGATA**

Stato civile **-----**

Professione **-----**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

1.60

Statura **CASTANI**

Capelli **CASTANI**

Occhi **-----**

Segni particolari **-----**



Firma del titolare **Anna Matilde Bonomo**

ASSORD **18/07/2014**

Impronta del dito indice sinistro **-----**

Euro 5.42



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



BONOMO

ANNA MATI

07/12/1965

BNMNM65

80380001900104843064

14/12/2018

IN SALUTE - 500001

14/12/2018

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **BNMNM65T47A478P** Sesso **F**

Cognome **BONOMO**

Nome **ANNA MATILDE**

Luogo di nascita **ASSORD**

Provincia **EN**


Data di nascita **07/12/1965**

Data di scadenza **14/12/2018**


Dati sanitari regionali



DOCUMENTO VALIDO FINO AL 07/12/2024



AU 3015187



IPZS 444 - O.C.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI ASSORD

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 3015187

DI

BONOMO

ANNA MATILDE