



MODULO DI SEGNALAZIONE INTERVENTI

Il sottoscritto: _____

residente a: _____ In Via: _____ n. _____

Telefono _____ e-mail: _____

SEGNALA INTERVENTO DI:

- Tomba / fossa n. _____
- Loculo n. _____
- Ossario infestazione _____
- (ALTRO) _____

dell'area situata in Via _____ n. _____

(eventuale nominativo intestatario area privata): _____

Cadoneghe, lì: _____

Firma _____

(eventuali allegati) n. _____

Tutti i dati personali da Lei conferiti vengono trattati nel rispetto delle previsioni di legge e in conformità alle vigenti normative