

## Amministrazione destinataria

## Ufficio destinatario

## Domanda di attivazione di lampada o luce votiva presso il cimitero

Il sottoscritto										
Cognome		Nome	Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	Cittadinanza				
Residenza Provincia Comune	Indirizz	_	Civico	Dawata	Interno	Canla	Piano	CNC	CAP	
Provincia Comune	indirizz	.0	CIVICO	Barrato	interno	Scala	Plano		CAP	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordi	inaria		Posta elet	tronica certi	ificata			
in qualità di										
Ruolo (*)										
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento  (articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)  Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica  CHIEDE  l'attivazione di lampada o luce votiva nel numero di										
Numero di attivazioni richieste										
a decorrere dal  Data di attivazione										
nel cimitero di										
Denominazione del cimitero										

✓ lampada o luce votiva								
Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto						
Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)								
Constant (managed as appoint a) at a comp								
ulteriore lampada o luce votiva								
Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto						
Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)								
ulteriore lampada o luce votiva								
Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto						
Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)								
ulteriore lampada o luce votiva								
Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto						
Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)								
ulteriore lampada o luce votiva								
Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto						
Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)								
Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.								

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## **DICHIARA**

☑ di aver preso visione del Regolamento comunale di polizia mortuaria e cimiteriale e delle relative tariffe

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)								
Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)								
		eiencati sui portaie)						
copia del documento d'identità del so	octoscricco i autografa o se la documentazione è trasmessa dall'im	nraca di anaranza funahril						
	datografa o se la documentazione e trasmessa dan im	bresa ar onoranze fanebrij						
altri allegati								
1_6	armativa cul trattamente dei deti access	anli						
	ormativa sul trattamento dei dati persor munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le							
		ati personali pubblicata sul sito internet						
		lle informazioni trasmesse all'atto della						
presentazione della pratica.	destinataria, tresiare dei trattamento de	ne mornazioni trasmesse anacco della						
presentazione della pratical								
Luogo	Data	il dichiarante						