

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Domanda di subingresso nell'attivazione di lampada o luce votiva presso il cimitero

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Docidonas											
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	ulare	Telefono fisso	,	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualit	à di										
Ruolo (*)											
Ruolo (*)							5				
	iario, coniuge terzo grado d		convivente (del defunto, esecutore te	stamentario	del defunto,	figlio del o	defunto, ge	enitore del	defunt	o, parente di
			seleni vole	tive al presediment	-						
				tive al procediment	0						
				7/03/2005, n. 82) cedimento trasmesse dall'Ar	nministrazione	vengano invia	te al seguei	nte indirizzo	di nosta ele	ttronica	
ii sottosentte	o cinede ene ie	. omamcaziom	relative ai pro-	connected trasmesse dan Ar		. vengano mua	ic ai seguei	ince indirizzo	ai posta cic	ttioinea	
in relazio	nne alla lan	nnada o luc	ce votiva a	attivata presso il cin	nitero						
	ne del cimitero		cc votiva t	ittivata presso ii ciii	intero						
✓ lamp	oada o luce	votiva									
Cognome def	funto			Nome defunto			Codice fise	cale defunto			
						,					
Collocazione	(indicare la tipo	ologia di sepolt	ura, ad esemp	io loculo, tomba, ecc. e la rel	ativa posizione	!)					
ulter	riore lampa	ada o luce v	votiva								
Cognome def	funto			Nome defunto			Codice fise	cale defunto			
Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)											

	ulteriore lampada o luce votiva					
Cogno	me defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto			
Colloc	azione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempi	o loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)				
	ultoriore lamando e luce vetivo					
Cogno	ulteriore lampada o luce votiva	Nome defunto	Codice fiscale defunto			
Cogino						
Colloc	azione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempi	o loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)				
	ulteriore lampada o luce votiva					
Cogno	me defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto			
Callan		a la cula Acorda a con a la culativa a catalana				
Colloc	azione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempi	o loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)				
		CHIEDE				
0	il subingresso nell'attivazione	_				
	Cognome	Nome	Codice fiscale			
	pertanto allega dichiarazione di ri	nuncia del precedente concessionario				
0	il subingresso nell'attivazione, essen	·	Cadina finanta			
	Cognome	Nome	Codice fiscale			
	Data del decesso					
Event	uali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800					

Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) dichiarazione di rinuncia del precedente concessionario (da allegare se è richiesto il subingresso nell'attivazione a un soggetto in vita) copia del documento d'identità del sottoscritto (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri) altri allegati Informativa sul trattamento dei dati personali
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

il dichiarante

Data

Luogo