

Amministrazione destinataria

Comune di Rocca Sinibalda

Ufficio destinatario

Ufficio Tecnico

Domanda di attivazione di lampada o luce votiva presso il cimitero

II sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Pate Parents		5	L P Pr			C'III d'				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Trouncia Comune		mamizzo		Civico	Darrato	incerno	Jeana	i iuiio		CAI
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Docta elet	tronica certi	ficata		
releiono cenulare	Telefono fisso	,	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	IICala		
in qualità di										
Ruolo (*)										
Ruolo (*)						6 11 11				
		convivente	del defunto, esecutore te	estamentario	del defunto,	figlio del	defunto, ge	enitore del	defunt	o, parente di
secondo o terzo grado del defunto										
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 lamp	ada o luce	votiva ne	l numero di							
Numero di attivazioni richie	ste									
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 esemp	io 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 a	llegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed e	elencati sul portale)					
🗌 copia del documento d'identità del s	ottoscritto						
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma	a autografa o se la documentazione è trasmessa dall'imp	oresa di onoranze funebri)					
altri allegati							
Inf	ormativa sul trattamento dei dati norcon	ali					
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)							
	nformativa relativa al trattamento dei d						
	destinataria, titolare del trattamento de	le informazioni trasmesse all'atto della					
presentazione della pratica.							
Rocca Sinibalda							
Luogo	Data	il dichiarante					