

| | | |
|--|---|--|
|  | Amministrazione destinataria Comune di Gonzaga Ufficio destinatario | |
|--|---|--|

Domanda di disattivazione di lampada o luce votiva presso il cimitero

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| in qualità di | | | | | | | | | | | |
| Ruolo (*) | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

Ruolo (*):

coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, titolare della concessione cimiteriale

CHIEDE

la disattivazione di lampada o luce votiva nel cimitero di

| |
|----------------------------|
| Denominazione del cimitero |
| |

| <input checked="" type="checkbox"/> 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) | | |
| | | |

| <input type="checkbox"/> 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) | | |
| | | |

| <input type="checkbox"/> 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) | | |
| | | |

| <input type="checkbox"/> 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) | | |
| | | |

| <input type="checkbox"/> 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) | | |
| | | |

Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

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.

Gonzaga

Luogo

Data

Il dichiarante