



Amministrazione destinataria
Comune di Appignano del Tronto

Ufficio destinatario
Ufficio Protocollo

Domanda di attivazione di lampada o luce votiva presso il cimitero

Il sottoscritto

| | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|---------|------------------------------|-----|
| Cognome | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Provincia | Comune | | | | | | | | |
| 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

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

la disattivazione di lampada o luce votiva a decorrere da

Numero di attivazioni richieste

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) | | Numero di lampade |
| Lotto | loculo | Tipo di lampada |

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) | | Numero di lampade |
| Lotto | loculo | Tipo di lampada |

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) | | Numero di lampade |
| Lotto | loculo | Tipo di lampada |

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) | | Numero di lampade |
| Lotto | loculo | Tipo di lampada |

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 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.

Appignano del Tronto

Luogo

Data

Il dichiarante