



Amministrazione destinataria
Comune di Appignano del Tronto

Ufficio destinatario
Ufficio servizi demografici

Domanda di volturazione 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	Piano	SNC	CAP
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)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in relazione alla lampada o luce votiva attivata presso il cimitero

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)		Numero di lampade
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Lotto	Loculo	Tipo di lampada
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ulteriore lampada o luce votiva

Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)		Numero di lampade
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Lotto	Loculo	Tipo di lampada
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ulteriore lampada o luce votiva

Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)		Numero di lampade
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Lotto	Loculo	Tipo di lampada
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ulteriore lampada o luce votiva

Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)		Numero di lampade
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Lotto	Loculo	Tipo di lampada
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CHIEDE

che l'utenza della luce votiva attualmente a nome del seguente soggetto per i seguenti defunti

defunto

Cognome defunto	Nome defunto	Lotto defunto	Loculo defunto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo lampada	Numero lampade		
<input type="text"/>			

ulteriore defunto

Cognome defunto	Nome defunto	Lotto defunto	Loculo defunto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo lampada	Numero lampade		
<input type="text"/>			

ulteriore defunto

Cognome defunto

Nome defunto

Lotto defunto

Loculo defunto

Tipo lampada

Numero lampade

ulteriore defunto

Cognome defunto

Nome defunto

Lotto defunto

Loculo defunto

Tipo lampada

Numero lampade

ulteriore defunto

Cognome defunto

Nome defunto

Lotto defunto

Loculo defunto

Tipo lampada

Numero lampade

venga intestata al seguente soggetto

Cognome

Nome

Codice Fiscale

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 essere a conoscenza che il pagamento del canone annuo stabilito dall'Amministrazione Comunale è obbligatorio
- che in caso di mancato pagamento l'Ente provvederà al distacco con le modalità previste

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)

- 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.

Appignano del Tronto

Luogo

Data

Il dichiarante