



Amministrazione destinataria
Comune di Santa Maria Nuova

Ufficio destinatario
I Settore - Contabile



Richiesta attivazione servizio illuminazione votiva

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	

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 dell'illuminazione votiva per il seguente numero per il sottoindicato loculo

Numero di attivazioni richieste

loculo

Cognome defunto		Nome defunto	
Data di nascita		Data di decesso	
Lotto	Fila	Piano	Numero

ulteriore loculo

Cognome defunto		Nome defunto	
Data di nascita		Data di decesso	
Lotto	Fila	Piano	Numero

ulteriore loculo

Cognome defunto

Nome defunto

Data di nascita

Data di decesso

Lotto

Fila

Piano

Numero

ulteriore loculo

Cognome defunto

Nome defunto

Data di nascita

Data di decesso

Lotto

Fila

Piano

Numero

ulteriore loculo

Cognome defunto

Nome defunto

Data di nascita

Data di decesso

Lotto

Fila

Piano

Numero

- l'attivazione dell'illuminazione votiva per il seguente numero di lampada per l'edicola funeraria della seguente Famiglia ubicata nel locale campo cimiteriale.

Numero di attivazioni richieste

Famiglia

Numero

Lotto

CHIEDE INOLTRE

- la reintestazione del contratto già a nome del seguente defunto

Cognome defunto

Nome defunto

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 conoscere le norme che regolano il servizio in questione e di accettarle senza riserve

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)

- quietanza per i diritti di allaccio e per il canone di utenza
- pagamento dell'imposta di bollo
- 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.

Santa Maria Nuova

Luogo

Data

il dichiarante