



Amministrazione destinataria
Comune di Santa Maria Nuova

Ufficio destinatario
I Settore - Contabile



Richiesta reintestazione servizio illuminazione votiva

Il sottoscritto

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

- la reintestazione del contratto per l'illuminazione votiva già intestato alla seguente persona per i loculi sottoindicati del civico cimitero

Cognome intestatario		Nome intestatario	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> loculo			
Lotto	Fila	Piano	Numero
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome defunto	Nome defunto		Data del decesso
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ulteriore loculo			
Lotto	Fila	Piano	Numero
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome defunto	Nome defunto		Data del decesso
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ulteriore loculo			
Lotto	Fila	Piano	Numero
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome defunto	Nome defunto		Data del decesso
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> ulteriore loculo			
Lotto	Fila	Piano	Numero
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome defunto	Nome defunto	Data del decesso	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

- 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		
<input type="text"/>		
Famiglia	Numero	Lotto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

a decorrere dalla seguente data

Data di decorrenza

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)

- 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.

<input type="text" value="Santa Maria Nuova"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo	Data	il dichiarante