



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	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

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

<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