Amministrazione destinataria

Comune di Pistoia

Ufficio destinatario

U.O. Servizi cimiteriali

Domanda di disattivazione 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

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 qualità di

Ruolo (*)

Ruolo (*):
coniuge del defunto, convivente del defunto, titolare del contratto o parente del titolare deceduto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, titolare della concessione cimiteriale

CHIEDE

la disattivazione di lampada o luce votiva a decorrere da

Data di disattivazione

nel cimitero di

Denominazione del cimitero

☑ lampada o luce votiva

Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto	Data del decesso

Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)

☐ ulteriore lampada o luce votiva

Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto	Data del decesso

Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)

☐ ulteriore lampada o luce votiva

Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto	Data del decesso

Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)

☐ **ulteriore lampada o luce votiva**

Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto	Data del decesso

Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)

☐ **ulteriore lampada o luce votiva**

Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto	Data del decesso

Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)

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)

- ☐ copia del documento d'identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☑ copia dell'atto di morte o dichiarazione sostitutiva del certificato di morte
- ☐ altri allegati (specificare)

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.