

	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	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
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

<input checked="" type="checkbox"/> 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)			

<input type="checkbox"/> 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)			

<input type="checkbox"/> 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)			

<input type="checkbox"/> 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)			

<input type="checkbox"/> 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

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'atto di morte o dichiarazione sostitutiva del certificato di morte
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Pistoia		
Luogo	Data	Il dichiarante