

	Amministrazione destinataria Comune di Pistoia  Ufficio destinatario U.O. Servizi cimiteriali	
---	---	--

## Domanda di modifica di attivazione 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, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, titolare della concessione cimiteriale

in relazione alla lampada o luce votiva attivata presso il cimitero
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"/> <b>Ulteriore lampada o luce votiva</b>			
<b>Cognome defunto</b>	<b>Nome defunto</b>	<b>Codice fiscale defunto</b>	<b>Data del decesso</b>
<b>Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)</b>			

**CHIEDE**

<input type="radio"/>	l'aggiornamento dei dati relativi alla residenza <i>(i nuovi dati sono quelli sopra indicati)</i>
<input type="radio"/>	l'aggiornamento dei dati relativi ai recapiti personali (e-mail, e-mail pec, telefono, fax) <i>(i nuovi dati sono quelli sopra indicati)</i>
<input type="radio"/>	la seguente modifica o variazione (specificare)
	<b>Modifica o variazione richiesta</b>

<b>Eventuali annotazioni</b>

<b>Elenco degli allegati</b>	
<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 type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>	
<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		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>