



Amministrazione destinataria

Comune di Bussolengo

Ufficio destinatario

Servizio tributi

Domanda 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		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

in qualità di

Ruolo (*)

CHIEDE

l'attivazione di lampada o luce votiva nel numero di

Numero di attivazioni richieste

a decorrere dal

Data di attivazione

lampada o luce votiva

Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto	
Numero	Sezione	Tipologia	Quantità punti luce
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	
Numero	Sezione	Tipologia	Quantità punti luce
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	
Numero	Sezione	Tipologia	Quantità punti luce
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	
Numero	Sezione	Tipologia	Quantità punti luce
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	
Numero	Sezione	Tipologia	Quantità punti luce
Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)			

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 aver preso visione del Regolamento comunale di polizia mortuaria e cimiteriale e delle relative tariffe

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)
- 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.

Bussolengo

Luogo

Data

il dichiarante