



Amministrazione destinataria

Comune di Bussolengo

Ufficio destinatario

Servizio tributi

## 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		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	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

la disattivazione di lampada o luce votiva a decorrere da

Data di disattivazione

### 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)			

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