



Amministrazione destinataria

Comune di Bussolengo

Ufficio destinatario

Servizio tributi

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		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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 (*)

in relazione alla 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)			

CHIEDE

l'aggiornamento dei dati relativi alla residenza
(i nuovi dati sono quelli sopra indicati)

l'aggiornamento dei dati relativi ai recapiti personali (e-mail, e-mail pec, telefono, fax)
(i nuovi dati sono quelli sopra indicati)

la seguente modifica o variazione (specificare)

Modifica o variazione richiesta

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