



Amministrazione destinataria

Comune di Abbiategrasso

Ufficio destinatario

Servizi Cimiteriali

Domanda di attivazione, disdetta, variazione indirizzo o intestatario delle lampade votive

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		

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 merito alle lampade votive,

CHIEDE

- l'attivazione
 la disdetta
 la variazione di indirizzo

Indirizzo

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

- la variazione dell'intestatario

Precedente intestatario

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Attuale intestatario

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

dati del defunto

Cognome	Nome	Data di nascita	Data del decesso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

posto nel seguente cimitero

Cimitero

- Maggiore
 Castelletto

Tipo di sepoltura

- loculo

Piano

Serie

Numero

- ossario

Piano

Serie

Numero

- tomba a terra

Campo

Fila

Numero

- cappella

Numero

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 di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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.

Abbiategrasso

Luogo

Data

il dichiarante