

## Amministrazione destinataria

Comune di Diano Marina

## Ufficio destinatario

Ufficio Demografici



## Domanda di rilascio o rinnovo di concessione cimiteriale

II sottos	critto											
Cognome				Nome			Codice Fiscale					
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadina	nza			
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civ	vico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	lulare	Telefono fisso	)	Posta elettronica or	dinaria			Posta ele	ttronica cert	ificata		
in qualit	à di											
Ruolo (*)												
Ruolo (*)												
	_		convivente	del defunto, esecu	itore testa	mentario	del defunto	, figlio del	defunto, g	enitore del	defunt	o, parente di
secondo o	terzo grado d	erderunto										
domicilia	azione dell	e comunica	azioni rela	ative al procedi	mento							
		•	Ü	7/03/2005, n. 82)								
II sottoscritte	o chiede che le	comunicazioni	relative al pro	cedimento trasmess	e dall'Ammii	nistrazion	e vengano invi	ate al segue	ente indirizzo	o di posta ele	ettronica	
					CHIE	DE						
O il rila	ascio della	concession	e in preno	tazione								
il rilascio della concessione												
O il rin	novo della	concession	e									
Nume	ro		Data			Ente						
per												
Tipo sepoltura												
inumazione (sepoltura sotto terra)												
tumulazione (sepoltura in manufatti di cemento)												
Forma del defunto												
O del cadavere												
O delle ceneri												
O dei resti mortali o resti ossei												

del defuni	to		Nome			Codice Fie	anlo.			
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita	ı	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia (	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
									Ш	
Luogo del dece Provincia (	esso Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Data del deces	so			Ora del dece	550					
.,										
presso il c										
Luogo di sepoli	tura			Posizione di	sepoltura					
	colombario									
O tomba										
cappell	la di famiglia									
O tumulo										
edicola	l									
celletta	a ossario									
O nicchia	cineraria									
altro (s <sub>i</sub>	pecificare)									
□la docur	mantaziona à tracm	occa dall'	agonzia rannroconta	ta da						
☐ a documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresenta:  Cognome Nome			ta ua		Codice Fiscale					
in qualità Ruolo	di									
Denominazione	e/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale										
	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA						
- Deale										
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certif	ficata		
mant-: 1	allaga garda III	المام	llata a author 111			lal del 1	d = u + -			
			ilato e sottoscritto c identità del sottoscr		utografa d	iai richie	uente			
Ruolo (*):	J , 22 32									
titolare, legale rappresentante o incaricato										

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)							
	Elenco degli allegati						
	ıllegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed	elencati sul portale)					
pagamento dell'imposta di bollo							
copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente							
opia del documento d'identità del s							
	a autografa o se la documentazione è trasmessa dall'im	presa di onoranze funebri)					
altri allegati							
Int	formativa sul trattamento dei dati perso	nali					
	omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le						
		ati personali pubblicata sul sito internet lle informazioni trasmesse all'atto della					
presentazione della pratica.	uestinatana, titolare dei trattamento de	ne informazioni trasmesse all'atto della					
' '							
Diano Marina							
Luogo	Data	il dichiarante					