

## Amministrazione destinataria

Comune di Diano Marina

## Ufficio destinatario

Ufficio Demografici

## Domanda di tumulazione provvisoria di cadavere, ceneri o resti mortali

II sottos	critto											
Cognome				Nome				Codice Fis	scale			
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinar	nza			
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	lulare	Telefono fiss	0	Posta elettro	nica ordinaria			Posta elei	ttronica certi	ificata		
in qualit	à di											
Ruolo (*)												
Ruolo (*) concessior	nario, coniuge	e del defunto,	convivente	del defunto,	esecutore to	estamentario	del defunto	o, figlio del	defunto, ge	enitore del	defunt	o, parente d
concession secondo o <b>domicilia</b> (articolo 3-bia	terzo grado de la comma 4-qui	del defunto  le comunic  nquies del Decre	azioni rel	ative al pro 07/03/2005, n. 8 ocedimento tras	cediment	0						
concession secondo o <b>domicilia</b> (articolo 3-bi Il sottoscritte	terzo grado de la comma 4-qui	del defunto  le comunic  nquies del Decrei  comunicazioni	azioni rel	ative al pro 07/03/2005, n. 8	cediment 2) messe dall'A	0						
concession secondo o domicilia (articolo 3-bi Il sottoscritta	terzo grado d azione del is, comma 4-qui. co chiede che le	del defunto  le comunic  nquies del Decrei  comunicazioni	azioni rel	ative al pro 07/03/2005, n. 8	cediment 2) messe dall'A	<b>O</b> mministrazion						
concession secondo o domicilia (articolo 3-bi. Il sottoscritto la tumula	azione dellis, comma 4-qui.	del defunto  le comunic  nquies del Decrei  comunicazioni	azioni rel	ative al pro 07/03/2005, n. 8	cediment 2) messe dall'A	<b>O</b> mministrazion						
concession secondo o domicilia (articolo 3-bi) Il sottoscritto la tumula	azione del is, comma 4-qui. co chiede che le azione pro	del defunto  le comunic  nquies del Decrei  comunicazioni  vvisoria di	azioni reli to Legislativo C relative al pr	ative al pro	cediment 2) messe dall'A	<b>O</b> mministrazion						
concession secondo o domicilia (articolo 3-bi. Il sottoscritto a tumula cada cene	azione dellis, comma 4-qui. co chiede che le azione pro	del defunto  le comunic  nquies del Decrei  comunicazioni  vvisoria di	azioni reli to Legislativo C relative al pr	ative al pro 07/03/2005, n. 8 ocedimento tras	cediment 2) messe dall'A	<b>O</b> mministrazion		iate al segue				
concession secondo o domicilia (articolo 3-bi) Il sottoscritto	azione dellis, comma 4-qui. co chiede che le azione pro	del defunto  le comunic  nquies del Decrei  comunicazioni  vvisoria di	azioni reli to Legislativo C relative al pr	ative al pro	cediment 2) messe dall'A	<b>O</b> mministrazion						

del defu	nto									
Cognome	iito		Nome			Codice Fis	scale			
Data di nasci	ita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	nza			
Residenza Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Piovilicia	Containe	1110111220		CIVICO	Barrato	interno	Jeana	Fiano		CAF
Luogo del de	cesso									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Data del dec	esso			Ora del dec	esso					
	no del cimitero di									
Denominazio	one dei cimitero									
Proprietà luc	ogo di sepoltura									
	o già in concessione									
	<b>di sepoltura</b> OCUlO		Posizione							
	comba									
	cappella di famiglia									
	tumulo									
	celletta ossario									
O 1	nicchia cineraria									
Titolo Nume	autorizzativo		Data			Ento di	riferimento			
Nume	10		Data			Liite ui	mermento			
O nost	o messo a disposizio	ne dal com	une							
O post	.ο πεσσο α αισροσίζιο	ne dai com	unc							
	a di tumulazione defi luogo tumulazione definitiva	nitiva in								
	and the same and t									

		nessa dall'a	ngenzia rappresenta Nome	ta da		Codice Fis	scale			
in qualit	à di									
Denominazio	one/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale	C	In divine		Chiles	Damata	lut	Cools	Diana	CNC	CAD
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscal	le			Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	ttronica certi	ficata		
pertanto Ruolo (*):	allega copia del do	cumento d'i	l <b>ato e sottoscritto c</b> o d <b>entità del sottoscr</b> to		atografia e		dente			
Eventuali an	notazioni (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 modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente  copia del documento d'identità del sottoscritto										
copi	a del modulo compila a del documento d'id	ato e sottos Ientità del s	llegati richiesti in fase di pre critto con firma auto ottoscritto	sentazione de grafa dal r	ella pratica ed ichiedente		,	(hril		
copii	a del modulo compila a del documento d'id	ato e sottos Ientità del s	llegati richiesti in fase di pre critto con firma auto	sentazione de grafa dal r	ella pratica ed ichiedente		,	bri)		
copia (da al	a del modulo compila a del documento d'id degare se il modulo è sottos allegati (ai sensi del R iara di aver preso v	ato e sottos dentità del s scritto con firma Inf Regolamento Co isione dell'i	llegati richiesti in fase di pre critto con firma auto ottoscritto	sentazione de grafa dal r tazione è tras nento dei e 2016/679 e al trattam	ella pratica ed ichiedente smessa dall'im dati person del Decreto Le ento dei d	npresa di ori nali ngislativo 30 lati pers	ooranze fune 2/06/2003, onali pub	<i>n. 196)</i> oblicata s		
copia (da al la	a del modulo compila a del documento d'id legare se il modulo è sottos allegati (ai sensi del R iara di aver preso v uzionale dell'Ammin	ato e sottos dentità del s scritto con firma Inf Regolamento Co isione dell'i	llegati richiesti in fase di pre critto con firma auto ottoscritto a autografa o se la documen ormativa sul trattan munitario 27/04/2016, n. nformativa relativa a	sentazione de grafa dal r tazione è tras nento dei e 2016/679 e al trattam	ella pratica ed ichiedente smessa dall'im dati person del Decreto Le ento dei d	npresa di ori nali ngislativo 30 lati pers	ooranze fune 2/06/2003, onali pub	<i>n. 196)</i> oblicata s		