


Amministrazione destinataria

Comune di Trezzo sull'Adda

Ufficio destinatario

Demografici e cimitero

Domanda di subentro al contratto di illuminazione votiva
Il sottoscritto

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

in qualità di

Ruolo (*)

Ruolo (*): coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, persona interessata a dare sepoltura al defunto

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

CHIEDE

di subentrare al/i contratto/i di illuminazione votiva intestato alla persona di seguito indicata per le seguenti sepolture

Cognome	Nome	Codice Fiscale

 lampada o luce votiva

Tipo sepoltura

- loculo
 tomba
 ossario

Collocazione

Cimitero

- Trezzo sull'Adda
 Concesa

Cognome	Nome	Codice Fiscale

ulteriore lampada o luce votiva

Tipo sepoltura

- loculo
 tomba
 ossario

Collocazione

Cimitero

- Trezzo sull'Adda
 Concesa

Cognome

Nome

Codice Fiscale

ulteriore lampada o luce votiva

Tipo sepoltura

- loculo
 tomba
 ossario

Collocazione

Cimitero

- Trezzo sull'Adda
 Concesa

Cognome

Nome

Codice Fiscale

ulteriore lampada o luce votiva

Tipo sepoltura

- loculo
 tomba
 ossario

Collocazione

Cimitero

- Trezzo sull'Adda
 Concesa

Cognome

Nome

Codice Fiscale

ulteriore lampada o luce votiva

Tipo sepoltura

- loculo
 tomba
 ossario

Collocazione

Cimitero

- Trezzo sull'Adda
 Concesa

Cognome

Nome

Codice Fiscale

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.

Trezzo sull'Adda

Luogo

Data

il dichiarante