

	Amministrazione destinataria Comune di Porto San Giorgio	
	Ufficio destinatario Ufficio servizi cimiteriali	

Domanda di volturazione della lampada votiva presso il cimitero

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
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, titolare della concessione del loculo, titolare della concessione luce, altro

in relazione alla lampada votiva attivata presso il cimitero di Porto San Giorgio
Denominazione del cimitero

<input checked="" type="checkbox"/> lampada votiva		
Cognome defunto	Nome defunto	Data di morte del defunto
Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)		

<input type="checkbox"/> ulteriore lampada votiva		
Cognome defunto	Nome defunto	Data di morte del defunto
Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)		

<input type="checkbox"/> ulteriore lampada votiva		
Cognome defunto	Nome defunto	Data di morte del defunto
Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)		

<input type="checkbox"/> ulteriore lampada votiva		
Cognome defunto	Nome defunto	Data di morte del defunto
Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)		

<input type="checkbox"/> ulteriore lampada votiva		
Cognome defunto	Nome defunto	Data di morte del defunto
Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)		

CHIEDE

<input type="radio"/>	la volturazione a proprio favore												
	<table border="1"><tr><th>Cognome</th><th>Nome</th><th>Codice fiscale</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Cognome	Nome	Codice fiscale									
Cognome	Nome	Codice fiscale											
<input type="radio"/>	la volturazione, essendo sopravvenuto il decesso del precedente concessionario luce												
	<table border="1"><tr><th>Cognome</th><th>Nome</th><th>Codice fiscale</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><th colspan="3">Data del decesso</th></tr><tr><td colspan="3"></td></tr></table>	Cognome	Nome	Codice fiscale				Data del decesso					
Cognome	Nome	Codice fiscale											
Data del decesso													

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità in corso di validità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Porto San Giorgio		
Luogo	Data	Il dichiarante