

	Amministrazione destinataria Comune di Palazzolo sull'Oglio	
	Ufficio destinatario Ufficio servizi cimiteriali	

Domanda di disattivazione servizio di lampada o luce votiva presso il Cimitero

Il/La sottoscritto/a				
Cognome	Nome	Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Lugo di nascita	Cittadinanza	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Cap
Telefono Fisso	Telefono Cellulare	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 cimiteriale

Eventuale Intestatario/a luce votiva (se diverso dal richiedente)		
Cognome	Nome	Codice fiscale

CHIEDE

La disattivazione di lampada o luce votiva nel numero di

Numero lampade da disattivare		
a decorrere dal (data di disattivazione)		
nel cimitero di (denominazione del cimitero)		
☐ lampada o luce votiva		
Dati defunto/a		
Cognome	Nome	Codice fiscale

Tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc...
Collocazione/posizione

☐ ulteriore lampada o luce votiva		
Dati defunto/a		
Cognome	Nome	Codice fiscale
Tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc...		
Collocazione/posizione		

☐ ulteriore lampada o luce votiva		
Dati defunto/a		
Cognome	Nome	Codice fiscale
Tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc...		
Collocazione/posizione		

☐ ulteriore lampada o luce votiva		
Dati defunto/a		
Cognome	Nome	Codice fiscale
Tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc...		
Collocazione/posizione		

☐ ulteriore lampada o luce votiva		
Dati defunto/a		
Cognome	Nome	Codice fiscale
Tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc...		
Collocazione/posizione		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di aver preso visione del Regolamento comunale di polizia mortuaria e cimiteriale e delle relative tariffe

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
☐	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	altri allegati (tessera sanitaria o specificare altro _____)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
☐	dichiara di aver preso visione dell'Informativa Privacy Regolamento 679/2016/UE Informativa Interessati – Servizi Cimiteriali, scaricabile all'indirizzo https://www.comune.palazzolosulloglio.bs.it/informativa-privacy , relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione Comunale di Palazzolo sull'Oglio, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Palazzolo sull'Oglio		
Luogo	Data	Il/La dichiarante