



Amministrazione destinataria

Comune di Treia

Ufficio destinatario

Tributi – Servizi Cimiteriali

## Domanda di attivazione di lampada o luce 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
					Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

### 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

l'attivazione di lampada o luce votiva nel Cimitero di Treia nel numero di

Numero di attivazioni richieste

### lampada o luce votiva

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

### ulteriore lampada o luce votiva

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

### ulteriore lampada o luce votiva

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

**ulteriore lampada o luce votiva**

Cognome defunto

Nome defunto

Data di morte

Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)

**ulteriore lampada o luce votiva**

Cognome defunto

Nome defunto

Data di morte

Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa 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 per l'illuminazione votiva del cimitero comunale, approvato con Delibera C.C. n.63/99 e delle relative tariffe

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 d'identità del sottoscritto  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)*
- 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.

Treia

Luogo

Data

il dichiarante