



Amministrazione destinataria

Comune di Treia

Ufficio destinatario

## Domanda di modifica 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		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### in qualità di

Intestatario della luce votiva

### 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

in relazione alla lampada o luce votiva attivata presso il cimitero di Treia

### 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)		

**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)

**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)

### CHIEDE

l'aggiornamento dei dati relativi alla residenza

*(i nuovi dati sono quelli sopra indicati)*

l'aggiornamento dei dati relativi ai recapiti personali (e-mail, e-mail pec, telefono, fax)

*(i nuovi dati sono quelli sopra indicati)*

la seguente modifica o variazione *(specificare)*

**Modifica o variazione richiesta**

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