

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Santa Margherita Ligure</p> <p>Ufficio destinatario Servizio Contabilità - Economato</p>	
---	--	--

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							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato
						<input type="checkbox"/>	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 cimiteriale

in relazione alla lampada o luce votiva attivata presso il cimitero
Denominazione del cimitero

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

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

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

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

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

CHIEDE

<input type="radio"/>	l'aggiornamento dei dati relativi alla residenza <i>(i nuovi dati sono quelli sopra indicati)</i>
<input type="radio"/>	l'aggiornamento dei dati relativi ai recapiti personali (e-mail, e-mail pec, telefono, fax) <i>(i nuovi dati sono quelli sopra indicati)</i>
<input type="radio"/>	la seguente modifica o variazione (specificare) Modifica o variazione richiesta

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 <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.
--------------------------	--

Comune di Santa Margherita Ligure		
Luogo	Data	Il dichiarante