

Amministrazione destinataria Comune di Roccella Jonica

Ufficio destinatario Settore 3 - Infrastrutture e Servizi al Territorio



Domanda di concessione loculo cimiteriale

Il sottoso	critto									
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	ı		
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono celli	ulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certifica	ta	
Telefolio fisso		-								
dominitarione della comunicazioni valetiva el uvecedimente										
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento (articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)										
				//03/2005, n. 82) cedimento trasmesse dall'A	mministrazione	e vengano invi	ate al seguent	e indirizzo di r	nosta elettroni	ra
II socioscifico	cinede che le	Comunicazioni	relative at pro	cedimento trasmesse dan Ai	IIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	e vengano mvi	ate ai segueiiti	e iliuli 1220 ul p	osta eletti olli	ca
CHIEDE										
O la concessione di loculo cimiteriale per anni trenta										
la concessione di ossario per anni novantanove										
il rinnovo della concessione di loculo cimiteriale per anni quindici										
del defur	nto									
Cognome				Nome			Codice Fisca	ıle		
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	ı		
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Luogo del decesso										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Data del decesso					Ora del dece	sso				

DICHIARA

☑ di essere consapevole che la concessione è subordinata alla stipula del contratto										
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)										
autorizzazione alla tumulazione in loculo cimiteriale										
✓ copia del codice fiscale										
✓ pagamento dell'imposta di bollo										
copia del documento di identità										
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	na autografa)									
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.										
Roccella Ionica										
Luogo	Data	il dichiarante								