

Amministrazione destinataria

Comune di Pramaggiore

Ufficio destinatario

Ufficio servizi demografici

Comunicazione di recesso dall'affidamento delle ceneri**Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale									
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza							
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Provincia	Comune										
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
in qualità di											
Ruolo (*)											

Ruolo (*)

concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, parente di secondo o terzo grado del defunto

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

affidatario delle ceneri del defunto

Cognome	Nome	Codice Fiscale								
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									
Luogo del decesso		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									
Data del decesso		Ora del decesso								

COMUNICA

di recedere dall'affidamento dichiarato

Protocollo dichiarazione di affidamento**Data****e di provvedere al conferimento delle ceneri presso il cimitero****Denominazione del cimitero****Luogo di sepoltura**

- fossa
- loculo/colombario
- tomba
- cappella di famiglia
- tumulo
- edicola
- celletta ossario
- nicchia cineraria
- altro (*specificare*)

Posizione di sepoltura**in posto già in concessione****Numero****Data****Ente di riferimento****COMUNICA INOLTRE**

- di avere avuto il preventivo e incondizionato assenso da parte del titolare della concessione
- di essere a conoscenza e di accettare che resterà invariata la scadenza della concessione

 la documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da**Cognome****Nome****Codice Fiscale****in qualità di****Ruolo****Denominazione/Ragione sociale****Tipologia****Sede legale****Provincia****Comune****Indirizzo****Civico****Barrato****Interno****Scala****Piano****SNC****CAP****Codice Fiscale****Partita IVA****Telefono****Posta elettronica ordinaria****Posta elettronica certificata****pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente****pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto****Ruolo (*):****titolare, legale rappresentante o incaricato**

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 modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
- copia del documento d'identità del sottoscritto
- altri allegati

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)

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.

Pramaggiore

Luogo

Data

il dichiarante