

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Comune di Cremona<br><br>Ufficio destinatario<br>Ufficio amministrativo cimiteriale |  |
|--|---|--|

## Domanda di subingresso nell'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"/> |
| 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) |              |                        |
|   |              |                        |

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

### CHIEDE

|                       |  |      |                |
|-----------------------|--|------|----------------|
| <input type="radio"/> | il subingresso nell'attivazione a  |      |                |
|                       | Cognome  | Nome | Codice fiscale |
|                       |  |      |                |
|                       | <b>pertanto allega dichiarazione di rinuncia del precedente concessionario</b> |      |                |
| <input type="radio"/> | il subingresso nell'attivazione, essendo sopravvenuto il decesso di            |      |                |
|                       | Cognome  | Nome | Codice fiscale |
|                       |  |      |                |
|                       | Data del decesso   |      |                |
|                       |  |      |                |

Eventuali annotazioni

|                       |  |  |
|-----------------------|--|--|
| Eventuali annotazioni |  |  |
|                       |  |  |

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiarazione di rinuncia del precedente concessionario<br><i>(da allegare se è richiesto il subingresso nell'attivazione a un soggetto in vita)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità<br><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. |
|--------------------------|--|

|         |      |                |
|---------|------|----------------|
| Cremona |      |                |
| Luogo   | Data | Il dichiarante |