



Amministrazione destinataria

Comune di Carpenedolo

Ufficio destinatario

Ufficio servizi stato civile, elettorale e
cimiteriale

Domanda di variazione delle generalità del contratto 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	Scala	Piano	SNC <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

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)		

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)		

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)		

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)		

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

il subingresso nell'attivazione a

Cognome	Nome	Codice fiscale

pertanto allega dichiarazione di rinuncia del precedente concessionario

il subingresso nell'attivazione, essendo sopravvenuto il decesso di

Cognome	Nome	Codice fiscale

Data del decesso

CHIEDE INOLTRE

che la fattura venga inviata al seguente indirizzo

Nuovo indirizzo fattura

che la fattura intestata al seguente intestatario venga volturata al sottoscritto

Cognome attuale intestatario	Nome attuale intestatario	Codice fiscale attuale intestatario

che la fattura intestata al seguente intestatario venga volturata al soggetto di seguito indicato

Cognome attuale intestatario	Nome attuale intestatario	Codice fiscale attuale intestatario

Cognome nuovo intestatario	Nome nuovo intestatario	Codice fiscale nuovo intestatario

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)

- dichiarazione di rinuncia del precedente concessionario**
(da allegare se è richiesto il subingresso nell'attivazione a un soggetto in vita)
- copia del documento d'identità**
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- 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)

- 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.

Carpenedolo			
Luogo	Data	Il dichiarante	Il nuovo intestatario della fattura