



Amministrazione destinataria

Comune di Seggiano

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

## Domanda di disattivazione 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 (\*)

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

### CHIEDE

la disattivazione di lampada o luce votiva dei seguenti defunti

#### lampada o luce votiva

Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto
Data del decesso		

#### ulteriore lampada o luce votiva

Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto
Data del decesso		

**ulteriore lampada o luce votiva**

Cognome defunto

Nome defunto

Codice fiscale defunto

Data del decesso

### nel cimitero

Cimitero

- seggiano
- sepoltura a terra
  - loculo
  - ossario
  - cappella di famiglia
- pescina
- sepoltura a terra
  - loculo
  - ossario
  - cappella di famiglia

### alla seguente posizione

Lotto numero

Fila numero

### DICHIARA

- di essere a conoscenza che tale cancellazione avrà efficacia dal 1 Gennaio dell'anno successivo e che pertanto, per l'anno in corso, il canone è comunque dovuto
- di aver preso visione delle informazioni relative alla richiesta allaccio illuminazione votiva.

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 documento d'identità del sottoscritto  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)*
- 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.

Seggiano

Luogo

Data

Il dichiarante