



Amministrazione destinataria

Comune di Seggiano

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

## Domanda di subingresso nell'attivazione di lampada o luce votiva presso il cimitero

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				

### in qualità di

Ruolo (\*)

Ruolo (\*)

abbonato al servizio lampade votive, erede dell'abbonato al servizio lampade votive

### 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

### installate sul defunto

Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data del decesso		
<input type="text"/>		

### 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

### CHIEDE

di subentrare nell'abbonamento relativo al servizio lampade votive per il defunto sopra citato.

### DICHIARA

- di autorizzare il Comune ad inviare comunicazione e/o fatture inerenti il servizio di luce votiva all'indirizzo di posta elettronica fornito di cui si dichiara la proprietà e/o comunque riconducibile al sottoscritto. In caso di eventuali disguidi legati all'utilizzo delle mail la corrispondenza si riterrà comunque recapitata.
- di essere a conoscenza che sarà possibile richiedere la cancellazione dell'indirizzo mail tramite comunicazione a [protocollo@comune.seggiano.gr.it](mailto:protocollo@comune.seggiano.gr.it)
- 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