

Amministrazione destinataria

Comune di Desio

Ufficio destinatarioUffici anagrafe, elettorale, statistica,
leva, stato civile, polizia mortuaria**Comunicazione di recesso dall'affidamento delle ceneri****Il sottoscritto**

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

affidatario delle ceneri del defunto

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

(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.

Desio

Luogo

Data

il dichiarante