

Amministrazione destinataria

Città di Messina

Ufficio destinatario

Servizio cimiteri

## Domanda di attivazione di lampada o luce votiva presso il cimitero

### Il sottoscritto

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

### CHIEDE

l'attivazione di lampada o luce votiva nel numero di

Numero di attivazioni richieste

### a decorrere dal

Data di attivazione

### nel cimitero di

Denominazione del cimitero

- Mili San Marco  
 Santo Stefano Briga  
 Pezzolo

### lampada o luce votiva

Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto
Collocazione		
Tipologia di sepoltura		
<input type="radio"/>	loculo	
<input type="radio"/>	tumulo	
<input type="radio"/>	ossario/cinerario	
Posizione sepoltura		

<input type="checkbox"/> <b>ulteriore lampada o luce votiva</b>		
Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto
<b>Collocazione</b>		
<b>Tipologia di sepoltura</b>		
<input type="radio"/>	loculo	
<input type="radio"/>	tumulo	
<input type="radio"/>	ossario/cinerario	
<b>Posizione sepoltura</b>		

<input type="checkbox"/> <b>ulteriore lampada o luce votiva</b>		
Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto
<b>Collocazione</b>		
<b>Tipologia di sepoltura</b>		
<input type="radio"/>	loculo	
<input type="radio"/>	tumulo	
<input type="radio"/>	ossario/cinerario	
<b>Posizione sepoltura</b>		

<input type="checkbox"/> <b>ulteriore lampada o luce votiva</b>		
Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto
<b>Collocazione</b>		
<b>Tipologia di sepoltura</b>		
<input type="radio"/>	loculo	
<input type="radio"/>	tumulo	
<input type="radio"/>	ossario/cinerario	
<b>Posizione sepoltura</b>		

<input type="checkbox"/> <b>ulteriore lampada o luce votiva</b>		
Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto
<b>Collocazione</b>		
<b>Tipologia di sepoltura</b>		
<input type="radio"/>	loculo	
<input type="radio"/>	tumulo	
<input type="radio"/>	ossario/cinerario	
<b>Posizione sepoltura</b>		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

di aver preso visione del Regolamento comunale di polizia mortuaria e cimiteriale e delle relative tariffe

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

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

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

### 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 (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.

Messina

Luogo

Data

Il dichiarante