

Amministrazione destinataria Comune di Castelfidardo

Ufficio destinatario Elettorale, Leva, AIRE e Polizia Mortuaria

Domanda di tumulazione all'interno della tomba di famiglia

II sottos	scritto)										
Cognome					Nome			Codice Fis	cale			
Data di nas	cita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza												
Provincia	Comu	une		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono ce	ellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualità di Ruolo concessionario												
			ssionario c	lella tomb	a di famiglia	l-44-4-	_					
Num	Numero tomba Intestata a											
C:L	-tl -		-!!*									
Prov		eguente d Comune		Indirizzo)	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC		CAP
domicil	iazion	e delle	e comunica	azioni rela	tive al procediment	0						
(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												
l'autorizzazione per tumulare, in forma definitiva, nella sepoltura privata predetta, la seguente salma												
defunto												

defunto										
Cognome			Nome			Codice Fis	scale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Luogo del de	cesso									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Data del decesso				Ora del dece	esso					

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)							
	Elenco degli allegati						
	llegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed d	elencati sul portale)					
copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	a autografa)						
☐ altri allegati							
diananegati							
	formativa sul trattamento dei dati persor						
	omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg Formativa relativa al trattamento dei dati p						
	estinataria, titolare del trattamento delle i						
presentazione della pratica.							
Castelfidardo							
Luogo	Data	il dichiarante					