

Amministrazione destinataria

Comune di Covo

Ufficio destinatario

Ufficio segreteria

Comunicazione di rinuncia alla concessione cimiteriale

Il sottoscritto							Codice Fiscale					
Cognome				Nome			Codice Fis	scale				
Data di nasc	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	.=-				
Data di nasc	Ild		Sess0	Luogo di nascita			Cittaumar	IZd				
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
									1.0.10			
Telefono cel	lularo	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Docto elet	tronica certi	ficata			
releiono cei	iuiare	Telefono risso		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	IICata			
	_											
in qualit	à di											
Ruolo (*)												
Ruolo (*)							6 11 11					
concession	_		convivente	del defunto, esecutore te	stamentario	del defunto,	, figlio del	defunto, ge	enitore del	defunt	o, parente di	
concession secondo o	terzo grado o	del defunto				del defunto,	, figlio del	defunto, go	enitore del	defunt	o, parente di	
concession secondo o domicili	terzo grado da azione del	del defunto	azioni rela	ative al procediment		del defunto,	, figlio del	defunto, go	enitore del	defunt	o, parente di	
concession secondo o domicili . (articolo 3-ba	terzo grado de azione del is, comma 4-qui	del defunto le comunica inquies del Decret	azioni rela o Legislativo O	ative al procedimento 7/03/2005, n. 82))		-					
concession secondo o domicili . (articolo 3-ba	terzo grado de azione del is, comma 4-qui	del defunto le comunica inquies del Decret	azioni rela o Legislativo O	ative al procediment)		-					
concession secondo o domicili . (articolo 3-ba	terzo grado de azione del is, comma 4-qui	del defunto le comunica inquies del Decret	azioni rela o Legislativo O	ative al procedimento 7/03/2005, n. 82))		_					
concession secondo o domicili . (articolo 3-ba	terzo grado de azione del is, comma 4-qui	del defunto le comunica inquies del Decret	azioni rela o Legislativo O	ative al procedimento 7/03/2005, n. 82))		_					
concession secondo o domicili . (articolo 3-ba	terzo grado de azione del is, comma 4-qui	del defunto le comunica inquies del Decret	azioni rela o Legislativo O	ative al procedimento 7/03/2005, n. 82) ocedimento trasmesse dall'Ar)		_					
concession secondo o domicili (articolo 3-b. Il sottoscritt	terzo grado de azione del is, comma 4-qui	del defunto le comunica inquies del Decret e comunicazioni	azioni rela o Legislativo O	ative al procedimento 7/03/2005, n. 82) ocedimento trasmesse dall'Ar) nministrazion		_					
concession secondo o domicilii (articolo 3-bi Il sottoscritt	terzo grado d azione del is, comma 4-qui co chiede che le	del defunto le comunica inquies del Decret e comunicazioni	azioni rela o Legislativo O relative al pro	ative al procedimento 7/03/2005, n. 82) ocedimento trasmesse dall'Ar) nministrazion		_					

	o di sepoltu ne del cimitero	ra ubicato	o nel cimit	ero di							
Luogo di sepoltura fossa					Posizione di sepoltura						
Oloculo											
O tomba	a										
O cappe	ella di famig	lia									
O tumul	lo										
O edicol	la										
O cellett	ta ossario										
O nicchi	a cineraria										
○ altro ((specificare)										
in posto	in concessi	one		Data			Ente				
Numero				Data			Litte				
relativo a	alla tumula _{funto}	zione del	defunto								
O cada											
O cene	eri										
O resti	mortali o r	esti ossei									
dati del d	defunto										
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Luogo del dec			1.12.1		et 1			S. I.	D '	CNC.	can
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Data del dece	2550				Ora del dece	sso					

ulte	riore defunto									
Forma del de	efunto									
O cada	avere									
O cene	eri									
O resti	i mortali o resti ossei									
dati del	defunto									
Cognome			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
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 dec	esso			Ora del dece	·SS0					
ulte	riore defunto									
ulte										
Forma del de										
Forma del de	efunto									
Forma del de	efunto avere i mortali o resti ossei									
Forma del del del Cada Cada Cada Cada Cada Cada Cada Cad	efunto avere i mortali o resti ossei eri									
Forma del	efunto avere i mortali o resti ossei eri		Nome			Codice Fig.	salo.			
Forma del del del cada con resti	efunto avere i mortali o resti ossei eri		Nome			Codice Fis	cale			
Forma del del de Cada a resti Cene dati del del Cognome	efunto avere i mortali o resti ossei eri defunto	Sesso								
Forma del	efunto avere i mortali o resti ossei eri defunto	Sesso	Nome Luogo di nascita			Codice Fis				
Forma del del de Cada a resti Cene dati del del Cognome	efunto avere i mortali o resti ossei eri defunto	Sesso								
Forma del del de Cada a resti Cene dati del del Cognome Data di nasci	efunto avere i mortali o resti ossei eri defunto	Sesso		Civico	Barrato			Piano	SNC	CAP
Forma del del de Cada del	efunto avere i mortali o resti ossei eri defunto ita Comune			Civico	Barrato	Cittadinan	za	Piano	SNC	CAP
Forma del del de Cada del	efunto avere i mortali o resti ossei eri defunto ita Comune	Indirizzo				Cittadinan	za Scala			
Forma del del de Cada del	efunto avere i mortali o resti ossei eri defunto ita Comune			Civico	Barrato Barrato	Cittadinan	za	Piano Piano	SNC SNC	
Forma del del de Cada del	efunto avere i mortali o resti ossei eri defunto ita Comune Cesso Comune	Indirizzo			Barrato	Cittadinan	za Scala			

ulteriore defunto										
Forma del defunto Cadavere										
oresti mortali o resti ossei										
O cene	eri									
dati del (Cognome	defunto		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Residenza Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Luogo del de Provincia	cesso Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Data del dec	PSSO			Ora del dece	2550					
Data del deci				Ora der dece	2330					
				J.						
Cognome	umentazione è trasm	iessa dali	agenzia rappresenta Nome	ita da		Codice Fis	cale			
in qualit	à di									
Ruoio										
Denominazio	one/Ragione sociale					Tipologia				
Sada lamala										
Sede legale Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscal	le			Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
								,		
	o allega copia del mo o allega copia del doc				autografa d	dal richie	dente			
Ruolo (*)		_								
titolare,	legale rappresentant	e o incarica	ato							

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)	
	Elenco degli allegati	
(barrare tutti gli al	llegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed e	elencati sul portale)
copia del modulo compilato e sottos	critto con firma autografa dal richiedente	
copia del documento d'identità del s	ottoscritto	
	autografa o se la documentazione è trasmessa dall'imp	oresa di onoranze funebri)
altri allegati		
Inf	ormativa sul trattamento dei dati person	ali
	munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg	
	nformativa relativa al trattamento dei da lestinataria, titolare del trattamento de	
presentazione della pratica.	resultatatia, titolare del trattamento de	ie illioittiazioni trasitiesse all'atto della
Covo		
Luogo	Data	il dichiarante