

## Amministrazione destinataria

Comune di Pregnana Milanese

## Ufficio destinatario

Tecnico



## Domanda di rilascio o rinnovo di concessione cimiteriale

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fis	cale			
D. J.						en i				
Data di nascita	50	esso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza										
Provincia Comune	In	ndirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordin	aria		Posta elet	tronica certi	ricata		
in qualità di										
Ruolo (*)										
(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										
II sottoscritto chiede che				all'Amministrazio	ne vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
ll sottoscritto chiede che				all'Amministrazio	ne vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
		lative al prod	edimento trasmesse da		ne vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
il rilascio dell	le comunicazioni rel	lative al prod	edimento trasmesse da		ne vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
<ul><li>il rilascio della</li><li>il rilascio della</li></ul>	le comunicazioni rel	in prenot	edimento trasmesse da		ne vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
il rilascio della il rilascio della	le comunicazioni rel a concessione i a concessione	in prenot	edimento trasmesse da		ne vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
<ul><li>il rilascio dell</li><li>il rilascio dell</li><li>il rinnovo del</li></ul>	le comunicazioni rel a concessione i a concessione	in prenot	edimento trasmesse da	CHIEDE	ne vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
<ul><li>il rilascio della</li><li>il rilascio della</li><li>il rinnovo del</li></ul>	le comunicazioni rel a concessione i a concessione	in prenot	edimento trasmesse da	CHIEDE	ne vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
il rilascio della il rilascio della il rinnovo del Numero  per	le comunicazioni rel a concessione i a concessione	in prenot	edimento trasmesse da	CHIEDE	ne vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
il rilascio della il rilascio della il rinnovo del Numero  per Tipo sepoltura	le comunicazioni rel a concessione i a concessione	in prenot	edimento trasmesse da	CHIEDE	ne vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
il rilascio della il rilascio della il rinnovo del Numero  per Tipo sepoltura inumazione (	a concessione ia concessione ia concessione	in prenot  Data  Data	azione	CHIEDE	ne vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
il rilascio della il rilascio della il rinnovo del Numero  per Tipo sepoltura inumazione (	a concessione ia concessione ia concessione	in prenot  Data  Data	azione	CHIEDE	ne vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
il rilascio della il rilascio della il rinnovo del Numero  per Tipo sepoltura inumazione ( tumulazione	a concessione ia concessione ia concessione	in prenot  Data  Data	azione	CHIEDE	ne vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
il rilascio della il rilascio della il rinnovo del Numero  per Tipo sepoltura inumazione ( tumulazione Forma del defunto	a concessione ia concessione ia concessione	in prenot  Data  Data	azione	CHIEDE	ne vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
il rilascio delli il rilascio delli il rilascio delli il rinnovo del Numero  per ripo sepoltura inumazione ( tumulazione rorma del defunto del cadavere delle ceneri	a concessione ia concessione ia concessione	in prenot  Data  o terra)	azione	CHIEDE	ne vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	

del defuni	to		Nome			Codice Fie	anlo.			
Cognome			Nome			Codice Fis	caie			
Data di nascita	ı	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia (	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
									Ш	
Luogo del dece Provincia (	esso Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Data del deces	so			Ora del dece	550					
.,										
presso il c										
Luogo di sepoli	tura			Posizione di	sepoltura					
	colombario									
○ tomba										
cappell	la di famiglia									
) tumulo	)									
edicola	l									
celletta	a ossario									
O nicchia	cineraria									
altro (s <sub>i</sub>	pecificare)									
□la docur	mantaziona à tracm	occa dall'	agenzia rappresenta	ta da						
Cognome	mentazione e trasir	iessa uaii (	Nome	ta ua		Codice Fis	cale			
in qualità Ruolo	di									
Denominazione	e/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale										
	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA						
- Deale										
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certif	ficata		
mant-: 1	allaga garda III	المام	llata a author 111			lal del 1	d = u + -			
			ilato e sottoscritto c identità del sottoscr		utografa d	iai richie	uente			
Ruolo (*):	J , 22 32									
titolare, le	gale rappresentant	e o incarica	ito							

Elenco degli allegati    Pomore riulti gii allegadi inhiendi in face all prementazione della pratica nel relevata nel protide)   pagamento dell'imposta di bollo   copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente   copia del documento d'identità del sottoscritto   do allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa a ver la decumentazione è innormosa dell'imporrasi di annormosa fuereini)   altri allegati   Informativa sul trattamento dei dati personali   (ai sensi del Repolemento Comunitario 27/04/2016, 2016/1203 e del Bereto Legislativo 30/06/2003, 1.95)   dichiara di aver preso visione dell'informativa ralatava 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.    Pregnana Milanese   Pregnana Milanese   Data   Bilikharate   Bilik	Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800	)	
pagamento dell'imposta di bollo   copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente   copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente   des allegare se il modulo è sattoscritto con firma autografa o se la documentazione è tracmesso dell'impresa di onoranze funebri)   altri allegati   Informativa sul trattamento dei dati personali   (ai sensi del Regolomento Comunitano 27/04/2016 n. 2016/6/99 del Decreto Legistatro 30/06/2003, n. 196)   dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento della informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.			
pagamento dell'imposta di bollo   copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente   copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente   des allegare se il modulo è sattoscritto con firma autografa o se la documentazione è tracmesso dell'impresa di onoranze funebri)   altri allegati   Informativa sul trattamento dei dati personali   (ai sensi del Regolomento Comunitano 27/04/2016 n. 2016/6/99 del Decreto Legistatro 30/06/2003, n. 196)   dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento della informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.			
pagamento dell'imposta di bollo   copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente   copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente   des allegare se il modulo è sattoscritto con firma autografa o se la documentazione è tracmesso dell'impresa di onoranze funebri)   altri allegati   Informativa sul trattamento dei dati personali   (ai sensi del Regolomento Comunitano 27/04/2016 n. 2016/6/99 del Decreto Legistatro 30/06/2003, n. 196)   dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento della informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.			
pagamento dell'imposta di bollo   copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente   copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente   disa allegare se il modulo è sottoscritto con firmo outografa o se la documentazione è trasmessa dell'impresa di onorane funebri   altri allegati   Informativa sul trattamento dei dati personali   (ai sensi del Regolomento Comunitano 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 delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.			
pagamento dell'imposta di bollo   copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente   copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente   disa allegare se il modulo è sottoscritto con firma outografa o se la documentozione è trasmessa dall'impresa di anoranze funebrit   altri allegati   Informativa sul trattamento dei dati personali   (ai sensi del Regolomento Comunitaro 27/04/2016 n. 2015/679 e dei Decreto Legistativo 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.			
pagamento dell'imposta di bollo   copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente   copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente   des allegare se il modulo è sattoscritto con firma autografa o se la documentazione è tracmesso dell'impresa di onoranze funebri)   altri allegati   Informativa sul trattamento dei dati personali   (ai sensi del Regolomento Comunitano 27/04/2016 n. 2016/6/99 del Decreto Legistatro 30/06/2003, n. 196)   dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento della informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.			
pagamento dell'imposta di bollo   copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente   copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente   disa allegare se il modulo è sottoscritto con firmo outografa o se la documentazione è trasmessa dell'impresa di onorane funebri   altri allegati   Informativa sul trattamento dei dati personali   (ai sensi del Regolomento Comunitano 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 delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.		Elenco degli allegati	
□ copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente □ copia del documento d'identità del sottoscritto (de alliegare se il modulo è sottoscritto con firmo autografo o se lo documentazione è trasmessa dell'impresa di coorcanse funebrol □ altri allegati    Informativa sul trattamento del dati personali (di sensi del Regolomento Comunitatio 27/04/2016, p. 2016/6/99 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) □ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento deli dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.  Pregnana Milanese	(barrare tutti gli a		elencati sul portale)
□ copia del documento d'identità del sottoscritto (da altegere se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmesso dall'impreso di onoranze funebri) □ altri allegati  Informativa sul trattamento dei dati personali (di 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.  Pregnana Milanese	pagamento dell'imposta di bollo		
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 del dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.    Pregnana Milanese   Pregnana Milane	copia del modulo compilato e sottos	critto con firma autografa dal richiedente	
Informativa sul trattamento dei dati personali  (al sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/379 e del Decreto Legislativo 30/06/2002, n. 196)  dichiara di aver preso visione dell'Informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, ittolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.	copia del documento d'identità del s	ottoscritto	
Informativa sul trattamento dei dati personali  (al 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.	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firmo	autografa o se la documentazione è trasmessa dall'im	presa di onoranze funebri)
(ai sensi del Regolamento Camunitario 27/04/2016, n. 2016/679e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)  dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento del dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.	altri allegati		
(ai sensi del Regolamento Camunitario 27/04/2016, n. 2016/679e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)  dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento del dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.			
(ai sensi del Regolamento Camunitario 27/04/2016, n. 2016/679e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)  dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento del dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.	Inf	ormativa sul trattamento dei dati nerso:	nali
istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.			
Pregnana Milanese			
Pregnana Milanese		destinataria, titolare del trattamento de	lle informazioni trasmesse all'atto della
	presentazione della pratica.		
Luogo Data il dichiarante	Pregnana Milanese		
	Luogo	Data	il dichiarante