



Amministrazione destinataria

Comune di Leno

Ufficio destinatario

## Domanda di attivazione, sostituzione o cessazione del servizio sulle lampade votive

### Il sottoscritto

|                      |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome              |                      | Nome                 |                      | Codice Fiscale              |                      |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      |                               |                      |                          |                      |
| Data di nascita      |                      | Sesso                | Luogo di nascita     |                             | Cittadinanza         |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             | <input type="text"/> |                               |                      |                          |                      |
| Residenza            |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            |                      | Civico                      | Barrato              | Scala                         | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   |                      | Telefono fisso       |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |                      |

### 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

### CHIEDE

- l'attivazione della lampada votiva a proprio nome
- l'attivazione della lampada votiva a nome del seguente utente

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome              |                      | Nome                 |                      | Codice Fiscale       |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                          |                      |
| Data di nascita      |                      | Sesso                | Luogo di nascita     |                      | Cittadinanza         |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      |                      |                          |                      |
| Residenza            |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            |                      | Civico               | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Luogo del decesso    |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            |                      | Civico               | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Data del decesso     |                      |                      |                      | Ora del decesso      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      |                      |                      | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                          |                      |

- la sostituzione della lampada votiva
- la cessazione della lampada votiva con decorrenza a fine anno
- altro (specificare)

per il seguente defunto

|                   |        |           |                  |                 |                |       |       |                          |     |
|-------------------|--------|-----------|------------------|-----------------|----------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| 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"/> |     |
| Luogo del decesso |        | Indirizzo |                  | Civico          | Barrato        | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia         | Comune |           |                  |                 |                |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Data del decesso  |        |           |                  | Ora del decesso |                |       |       |                          |     |

**ulteriore defunto**

|                   |        |           |                  |                 |                |       |       |                          |     |
|-------------------|--------|-----------|------------------|-----------------|----------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| 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"/> |     |
| Luogo del decesso |        | Indirizzo |                  | Civico          | Barrato        | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia         | Comune |           |                  |                 |                |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Data del decesso  |        |           |                  | Ora del decesso |                |       |       |                          |     |

**ulteriore defunto**

|                   |        |           |                  |                 |                |       |       |                          |     |
|-------------------|--------|-----------|------------------|-----------------|----------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| 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"/> |     |
| Luogo del decesso |        | Indirizzo |                  | Civico          | Barrato        | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia         | Comune |           |                  |                 |                |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Data del decesso  |        |           |                  | Ora del decesso |                |       |       |                          |     |

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 documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- 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.

Leno

Luogo

Data

il dichiarante