

CODICE PRATICA
CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HH:MM

Mod. comunale
(Modello 1498 Versione 001-2021)

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

RICHIESTA DISATTIVAZIONE LAMPADA VOTIVA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ (sempre necessario)

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F) - ▼
Residente in	Provincia	Stato	Cittadinanza	
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

CHIEDE

la disattivazione, a partire dall'anno _____, della lampada votiva del defunto

Resti mortali sono posti in

<input type="checkbox"/>	campo a tumulazione (giardinetto)
<input type="checkbox"/>	loculo ossario
<input type="checkbox"/>	campo comune
<input type="checkbox"/>	edicola funeraria (cappella)
<input type="checkbox"/>	loculo

nel cimitero di _____

DICHIARA INOLTRE

di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali (Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016) pubblicata sul portale di riferimento

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni