

## Comune di Montecatini Val di Cecina

Servizi Demografici e Sociale

**Cognome**

Nome

Codice Fiscale

**Data di nascita**

**Sesso**

**Luogo di nascita**

## Cittadinanza

**Residenza**

Provincia

Comune

Indirizzo

**Civico**

Barrato

**Interno**

## Scala

Piano

**SNC**

**CAP**

**Telefono cellulare****Telefono fisso****Posta elettronica ordinaria****Posta elettronica certificata**

Ruolo (\*)

Ruolo (\*)

concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, parente di secondo o terzo grado del defunto

(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**

la rinuncia alla concessione

- ☐ per scadenza del contratto
- ☐ per traslazione

**del luogo di sepoltura ubicato nel cimitero di**

Denominazione del cimitero

Luogo di sepoltura

- ☐ fossa
- ☐ loculo/colombario
- ☐ tomba
- ☐ cappella di famiglia
- ☐ tumulo
- ☐ edicola
- ☐ celletta ossario
- ☐ nicchia cineraria
- ☐ altro *(specificare)*

Posizione di sepoltura

**in posto in concessione**

Numero

Data

Ente

**relativo alla tumulazione del defunto**

Forma del defunto

- ☐ cadavere
- ☐ ceneri
- ☐ resti mortali o resti ossei

**dati del defunto**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Luogo del decesso

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Data del decesso

Ora del decesso

☐ **ulteriore defunto**

Forma del defunto

- ☐ cadavere
- ☐ ceneri
- ☐ resti mortali o resti ossei

**dati del defunto**

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| 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              | Interno              | 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="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Luogo del decesso    |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | 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="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Data del decesso     |                      |                      | Ora del decesso      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      |                      | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                          |                      |

☐ **ulteriore defunto**

Forma del defunto

- ☐ cadavere
- ☐ resti mortali o resti ossei
- ☐ ceneri

**dati del defunto**

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| 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              | Interno              | 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="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Luogo del decesso    |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | 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="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Data del decesso     |                      |                      | Ora del decesso      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      |                      | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                          |                      |

☐ **ulteriore defunto**

**Forma del defunto**

- ☐ cadavere
- ☐ resti mortali o resti ossei
- ☐ ceneri

**dati del defunto**

|                          |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| 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"/> |                      |                      |                          |                      |
| <b>Residenza</b>         |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia                | Comune               | Indirizzo            |                      | Civico               | Barrato              | Interno              | 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="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| <b>Luogo del decesso</b> |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia                | Comune               | Indirizzo            |                      | Civico               | Barrato              | Interno              | 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="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Data del decesso         |                      |                      |                      |                      | Ora del decesso      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>     |                      |                      |                      |                      | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                          |                      |

☐ **la documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da**

|                               |                      |                      |                             |                      |                      |                               |                      |                      |                          |                      |
|-------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome                       |                      |                      | Nome                        |                      |                      | Codice Fiscale                |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>          |                      |                      | <input type="text"/>        |                      |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                          |                      |
| <b>in qualità di</b>          |                      |                      |                             |                      |                      |                               |                      |                      |                          |                      |
| Ruolo                         |                      |                      |                             |                      |                      |                               |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>          |                      |                      |                             |                      |                      |                               |                      |                      |                          |                      |
| Denominazione/Ragione sociale |                      |                      |                             |                      |                      | Tipologia                     |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>          |                      |                      |                             |                      |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                          |                      |
| <b>Sede legale</b>            |                      |                      |                             |                      |                      |                               |                      |                      |                          |                      |
| Provincia                     | Comune               | Indirizzo            |                             | Civico               | Barrato              | Interno                       | 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="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale                |                      |                      |                             |                      | Partita IVA          |                               |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>          |                      |                      |                             |                      | <input type="text"/> |                               |                      |                      |                          |                      |
| Telefono                      |                      |                      | Posta elettronica ordinaria |                      |                      | Posta elettronica certificata |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>          |                      |                      | <input type="text"/>        |                      |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                          |                      |

**pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente**

**pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto**

*Ruolo (\*):*

titolare, legale rappresentante o incaricato

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 modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
- ☐ copia del documento d'identità del sottoscritto  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)*
- ☐ 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.

Montecatini val di Cecina

Luogo

Data

il dichiarante