

Amministrazione destinataria

Comune di Angolo Terme

Ufficio destinatario

Settore servizi demografici



Domanda di autorizzazione alla dispersione delle ceneri

II sottos	critto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita Sesso			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare To		Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata			
in qualit	à di											
Ruolo (*)												
Ruolo (*):												
киоїо (*): coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto												
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento												
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)												
Jui acolo 3-bi.	s, commu 4-yun	iquics aci Decie	.o Legisialivo o	110312003, 11.02)								

CHIEDE

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

il rilascio dell'autorizzazione alla dispersione delle ceneri secondo l'espressa volontà del defunto.

□a documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da Cognome Codice Fiscale										
in qualità di Ruolo										
Denominazio	one/Ragione sociale			Tipologia						
Sede legale Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscal	le			Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
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 an	notazioni (numero massimo d	n caratteri: 800								
Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)										
dichiarazioni di dispersione delle ceneri										
pagamento dell'imposta di bollo 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.										
Angolo T	-erme									
Luogo			Data			il dichiara	inte			