

## Amministrazione destinataria Comune di Botticino

Ufficio destinatario Ufficio Protocollo

## Comunicazione di rinuncia alla concessione cimiteriale

Il sottoscritto titolare della concessione														
		e della co	oncession		10 0 0									
Cognome				Nome	Nome			Codice Fiscale						
Data d	i nascita	Sesso	Luogo di nasc	ta				Cittadinanza						
Residenza														
Provincia Comune		Indirizzo Civi		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP					
Telefor	no cellulare	Telefono fisso	)	Posta elettronica ordinar	Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata					
				COMU	INICA									
la rin	uncia alla conces	oiono		OOM	MIOA									
0	per scadenza de													
0	per traslazione													
del	luogo di sepoltu	ıra ubicat	o nel cimi	tero di										
Denominazione del cimitero														
Luogo di sepoltura					Posizione di sepe	oltura								
fossa o campo di inumazione														
0	Oloculo													
0	cappella di fami	glia												
0	celletta ossario													
altro (specificare)														
	osto in concess	ione												
Numer	0			Data			Ente di	riferimento						

relativo alla tumulazione del defunto													
Forma del defunto													
	-	avere											
0													
0	resti mortali o resti ossei												
Defun	Defunto												
Cogn	ome			Nome	Codice Fiscale								
Data o	di nascit	a	Sesso (M/F)	Luogo di i	nascita	Cittadina	ıza						
	lenza in												
Provii	ncia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
	o del de	i e											
Provi	ncia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
Data o	del dece	sso		<u>'</u>	Ora del decesso	<u>'</u>	<u> </u>	<u>'</u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		
					I.								
		re defunto											
Forma	cad	avere											
0													
I	cen												
0		i mortali o resti ossei											
Defun				Nome			Cadias Fi						
Cogn	оте			Nome			Codice Fi	scale					
Data	di nascit	a	Sesso (M/F)	Luogo di i	nascita		Cittadina	ıza					
	lenza in	vita Comune		Indirizzo		Civico	Poweto	Coolo	Intorno	SNC	CAP		
Provi	псіа	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
	o del de	Comune		Indirizzo		Civias	Barrato	Coolo	Interno	SNC	CAP		
Provii	псіа	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	interno	SNC	CAP		
Data o	del dece	sso			Ora del decesso								
	ltorio	re defunto											
Forma	cad:	avere											
0		i mortali o resti ossei											
0	-												
	cen	eri 											
Defun				Nome			Codice Fi	20010					
Cogn	оте			Nome			Codice Fi	scale					
			1.										
Data	di nascit	a	Sesso (M/F)	Luogo di i	nascita		Cittadina	ıza					
-	lenza in			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
Provincia Comune Indi		mumzzo		CIVICO	שמוומנט	Juana	menio	0140	JAI				
L													
	o del de	i e		Indisi		Civias	Barrat-	Soolo	Interr	SNC .	CAR		
Provi	iicia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
L				<u></u>		<u></u>		<u></u>	<u></u>	$\Box$			
Data	del dece	sso			Ora del decesso								

□ulteriore defunto														
Forma del defunto														
	cadavere													
Ceneri  Defunto														
	Defunto  Cognome Nome Codice Fiscale													
Data di	nascit	ta	Sesso (M/F)	Luogo di nascita			Cittadinar	Cittadinanza						
			, ,											
Residenza in vita														
Provincia Comune		Indirizzo Ci			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP				
Luogo		1		1				1-						
Provinc	cia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
Data de	el dece	esso			Ora del deces	sso								
la	doc	umentazione è trasm	essa dall'a	genzia	rapprese	ntata da								
Cognoi				Nome	- шрр. осо			Codice Fi	scale					
in qı	ıalit	rà di												
Ruolo		ua ui												
	. ,													
Denom	Descriptions/Degians socials													
	Denominazione/Ragione sociale Tipologia													
20110/11	IIIazioi	ne/Ragione sociale						Tipologia						
Sede le		ne/kagione sociale						Tipologia						
	gale	Comune Comune		Indirizzo			Civico	Tipologia  Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
Sede le	gale			Indirizzo			Civico		Scala	Interno	SNC	CAP		
Sede le	egale cia	Comune		Indirizzo		Partita IVA	Civico		Scala	Interno	SNC	САР		
Sede le	egale cia	Comune		Indirizzo		Partita IVA	Civico		Scala	Interno	SNC	CAP		
Sede le	egale cia Fiscal	Comune			ttronica ordinar		Civico	Barrato	Scala		SNC	САР		
Sede le Provinc	egale cia Fiscal	Comune			ttronica ordinar		Civico	Barrato			SNC	САР		
Sede le Province Codice	egale cia Fiscal	Comune	dulo compi	Posta ele		ia		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP		
Sede le Province  Codice  Telefon	egale cia Fiscal	Comune le Diallega copia del mo		Posta ele	sottoscritt	<sub>ia</sub> to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP		
Sede le Province  Codice  Telefon  perta	egale cia Fiscal	Comune		Posta ele	sottoscritt	<sub>ia</sub> to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP		
Sede le Province  Codice  Telefon  perta  perta  Ruolo	Fiscal oo	Comune le Diallega copia del mo	umento d'i	Posta ele	sottoscritt	<sub>ia</sub> to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP		
Sede le Province  Codice  Telefon  perta  perta  Ruolo  titolare	Fiscal  o  anto (*):	o allega copia del modo allega copia del doc	umento d'i	Posta ele	sottoscritt	<sub>ia</sub> to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP		
Sede le Province  Codice  Telefon  perta  perta  Ruolo  titolare	Fiscal  o  anto (*):	Comune De allega copia del modo allega copia del doc	umento d'i	Posta ele	sottoscritt	<sub>ia</sub> to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP		
Sede le Province  Codice  Telefon  perta  perta  Ruolo  titolare	Fiscal  o  anto (*):	o allega copia del modo allega copia del doc	umento d'i	Posta ele	sottoscritt	<sub>ia</sub> to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP		
Sede le Province  Codice  Telefon  perta perta Ruolo titolare	Fiscal  o  anto (*):	o allega copia del modo allega copia del doc	umento d'i	Posta ele	sottoscritt	<sub>ia</sub> to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP		
Sede le Province  Codice  Telefon  perta perta Ruolo titolare	Fiscal  o  anto (*):	o allega copia del modo allega copia del doc	umento d'i	Posta ele	sottoscritt	<sub>ia</sub> to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP		
Sede le Province  Codice  Telefon  perta perta Ruolo titolare	Fiscal  o  anto (*):	o allega copia del modo allega copia del doc	umento d'i	Posta ele	sottoscritt	<sub>ia</sub> to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP		
Sede le Province  Codice  Telefon  perta perta Ruolo titolare	Fiscal  o  anto (*):	o allega copia del modo allega copia del doc	umento d'i	Posta ele	sottoscritt	<sub>ia</sub> to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP		
Sede le Province  Codice  Telefon  perta  perta  Ruolo  titolare	Fiscal  o  anto (*):	o allega copia del modo allega copia del doc	umento d'i	Posta ele	sottoscritt	<sub>ia</sub> to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP		
Sede le Province  Codice  Telefon  perta perta Ruolo titolare	Fiscal  o  anto (*):	o allega copia del modo allega copia del doc	umento d'i	Posta ele	sottoscritt	<sub>ia</sub> to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP		
Sede le Province  Codice  Telefon  perta  perta  Ruolo  titolare	Fiscal  o  anto (*):	o allega copia del modo allega copia del doc	umento d'i	Posta ele	sottoscritt	<sub>ia</sub> to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP		
Sede le Province  Codice  Telefon  perta  perta  Ruolo  titolare	Fiscal  o  anto (*):	o allega copia del modo allega copia del doc	umento d'i	Posta ele	sottoscritt	<sub>ia</sub> to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP		

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 (specificare)							
Informativa sul trattamento dei dati personali							
iniormativa sai 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.							

Detticine		
Botticino		
Luogo	Data	II dichiarante