

	Amministrazione destinataria Comune di Dosolo Ufficio destinatario Ufficio servizi demografici	
---	---	--

Domanda di accesso ai documenti amministrativi cimiteriali

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di											
Ruolo											
<input type="radio"/>	concessionario del manufatto										
<input type="radio"/>	erede del concessionario										
<input type="radio"/>	parente del defunto										
<input type="radio"/>	delegato del concessionario o suo erede										
<input type="radio"/>	legale rappresentante										

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di voler

<input type="radio"/>	prendere visione									
<input type="radio"/>	ricevere una copia nel seguente formato									
	Formato									

dei seguenti documenti amministrativi									
Documenti amministrativi									
<input type="radio"/>	tomba								
<input type="radio"/>	cappella								
<input type="radio"/>	loculo								
Cimitero di					Posizione				
Cognome			Nome			Deceduto il			
Concessione numero		Stipulata il			Nome			Cognome	

per la seguente motivazione

Motivazione

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	dichiarazione sostitutiva che attesti la qualità del ruolo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Dosolo		
Luogo	Data	Il dichiarante