

**Amministrazione destinataria****Comune di Gorlago**

**Ufficio destinatario**  
Servizi Cimiteriali

**Domanda di rilascio o rinnovo di concessione cimiteriale****Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza	Indirizzo	Civico	SNC	CAP
Provincia	Comune			
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

**in qualità di**

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

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

(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****CHIEDE**

- il rilascio della concessione in prenotazione
- il rilascio della concessione
- il rinnovo della concessione

Numero	Data	Ente

**per****Tipo sepoltura**

- inumazione (sepoltura sotto terra)
- tumulazione (sepoltura in manufatti di cemento)

**Forma del defunto**

- del cadavere
- delle ceneri
- dei resti mortali o resti ossei

**del defunto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza		
Residenza		Indirizzo	Civico	SNC	CAP
Provincia	Comune		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luogo del decesso		Indirizzo	Civico	SNC	CAP
Provincia	Comune		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Data del decesso		Orario del decesso			

**presso il cimitero di Gorlago**

Luogo di sepoltura	Posizione di sepoltura
<input type="radio"/> fossa	
<input type="radio"/> loculo/colombario	
<input type="radio"/> tomba	
<input type="radio"/> cappella di famiglia	
<input type="radio"/> tumulo	
<input type="radio"/> edicola	
<input type="radio"/> celletta ossario	
<input type="radio"/> nicchia cineraria	
<input type="radio"/> altro ( <i>specificare</i> )	

la documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
in qualità di									
Società		Tipologia							
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale		Partita IVA							
Telefono		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
<b>pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente</b>									
<b>pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto</b>									
<i>Ruolo (*):</i>									
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)

- 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.

Gorlago

Luogo

Data

il dichiarante