

	Amministrazione destinataria Comune di Nova Milanese	
	Ufficio destinatario Ufficio manutenzione strade, verde pubblico e cimitero civico	

Comunicazione di rinuncia alla concessione cimiteriale

Il sottoscritto titolare della concessione											
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				

COMUNICA

la rinuncia alla concessione

Numero concessione	Data concessione

del luogo di sepoltura ubicato nel cimitero di Nova Milanese	
Luogo 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 (specificare)

posizione			
Numero	Della fila	Zona	Sottozona

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità del sottoscritto <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)</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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Nova Milanese		
Luogo	Data	Il dichiarante