

**Amministrazione destinataria**

Comune di Nova Milanese

**Ufficio destinatario**

Servizio strade, viabilità, trasporti

**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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

**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

**COMUNICA**

la rinuncia alla concessione

Numero concessione	Data concessione

**del luogo di sepoltura ubicato nel cimitero di Nova Milanese****Luogo di sepoltura**

- fossa  
 loculo/colombario  
 tomba  
 cappella di famiglia  
 tumulo  
 edicola  
 celletta ossario  
 nicchia cineraria  
 altro (specificare)

**posizione**

Numero	Della fila	Zona	Sottozona

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)*

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**

*(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.