

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

## Domanda di attivazione di lampada o luce votiva presso il cimitero

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				

### CHIEDE

l'installazione dell'illuminazione votiva nel cimitero di Nova Milanese per il seguente defunto

Cognome	Nome	Data di decesso

deposto nella zona		
Zona	Sottozona	Numero

e che la richiesta di pagamento del relativo canone annuo avvenga

all'indirizzo sopra indicato

al seguente indirizzo

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

### CHIEDE INOLTRE

<input type="checkbox"/>	la voltura delle lampade intestate al suddetto defunto per le salme di		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicazione delle salme</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 150px;"></td> </tr> </tbody> </table>	Indicazione delle salme	
Indicazione delle salme			

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 impegnarsi a versare il diritto di allacciamento ed il canone annuo come previsto dal vigente regolamento
- di agire con il consenso di tutti gli aventi diritto e di accettare senza alcuna riserva le norme e le disposizioni che regolano o che andranno a regolare la materia

### DICHIARA INOLTRE

di aver effettuato il pagamento alla tesoreria comunale del canone annuo di abbonamento annuo anticipato e della

- tariffa allacciamento loculi e ossari
- tariffa allacciamento campi e tombe famiglia

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	copia della ricevuta di pagamento effettuato
<input type="checkbox"/>	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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Nova Milanese		
Luogo	Data	Il dichiarante