


|   |  |  |
|---|--|--|
|  | Amministrazione destinataria<br><br>Ufficio destinatario |  |
|---|--|--|

## 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                   |                | CAP                           |
|  |        |                    |                             |                |                               |
| Telefono fisso                             |        | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |
|  |        |                    |                             |                |                               |

### COMUNICA

di rinunciare per sé e per i propri eredi ai diritti di tumulazione nella seguente sepoltura

| presso il cimitero         |          |                     |
|----------------------------|----------|---------------------|
| Denominazione del cimitero |          |                     |
| <input type="radio"/>      | Brembate |                     |
| <input type="radio"/>      | Grignano |                     |
| Luogo di sepoltura         |          | Numero              |
| <input type="radio"/>      | cappella |                     |
| <input type="radio"/>      | tomba    |                     |
| <input type="radio"/>      | loculo   |                     |
| in posto in concessione    |          |                     |
| Numero                     | Data     | Ente di riferimento |
|                            |          |                     |

Eventuali annotazioni

| <b>Elenco degli allegati</b>   |  |
|--|--|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |  |
| <input type="checkbox"/>   | <b>copia del documento d'identità</b><br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa )</i> |
| <input type="checkbox"/>   | <b>altri allegati</b> (specificare)  |

| <b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>  |  |
|--|--|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> |  |
| <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. |

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
|              |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |