

	Amministrazione destinataria Comune di Rubano
	Ufficio destinatario Servizi demografici e cimiteriali

## Comunicazione di modifica 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				
in qualità di											
Ruolo											
intestatario del contratto luce votiva											
presso il seguente luogo di sepoltura											
Cimitero											
<input type="radio"/>	Rubano-Sarmeola										
<input type="radio"/>	Bosco-Villaguattera										
Luogo di sepoltura											
Posizione			Numero			Sezione		Fila			
<input type="radio"/>	loculo										
<input type="radio"/>	tomba a terra										
<input type="radio"/>	ossario										
<input type="radio"/>	cinerario										
<input type="radio"/>	tomba privata										
Collocazione rispetto all'entrata principale											
<input type="radio"/>	destra										
<input type="radio"/>	sinistra										
<input type="radio"/>	centrale										
<input checked="" type="checkbox"/> in memoria del defunto											
Cognome defunto			Nome defunto			Codice fiscale defunto					
Data di morte											

## COMUNICA

<input type="radio"/>	<b>l'aggiornamento dei dati relativi alla residenza</b> <i>(i nuovi dati sono quelli sopra indicati)</i>
<input type="radio"/>	<b>l'aggiornamento dei dati relativi ai recapiti personali (e-mail, e-mail pec, telefono, fax)</b> <i>(i nuovi dati sono quelli sopra indicati)</i>
<input type="radio"/>	<b>la seguente modifica o variazione (specificare)</b> <b>Modifica o variazione richiesta</b>

<b>Eventuali annotazioni</b>
------------------------------

<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> <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>altri allegati (specificare)</b>

<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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Rubano		
Luogo	Data	Il dichiarante