

RICHIESTA ATTIVAZIONE PUNTO LUCE PER CIMITERO DI:

- 
- MILI SAN MARCO
- 
- 
- SANTO STEFANO BRIGA
- 
- 
- PEZZOLO

**dati del richiedente:****Nome e Cognome:\***

Nome

Cognome

**num. cellulare:\*****num. telefono fisso:****Data nascita:\***

Giorno

Mese

Anno

**comune di Nascita:\*****Indirizzo:\***

Indirizzo

Città

Codice Postale

**CODICE FISCALE:****MAIL del richiedente:\*****in qualità di:**

- 
- Coniuge superstite
- 
- 
- Unico parente più prossimo
- 
- 
- Parente che dichiara di essere delegato da altri parenti di pari grado / Tutore legale nominato da tribunale
- 
- 
- Concessionario (cappella,edicola)
- 
- 
- altro

**tipo documento riconoscimento:\*****n. doc. riconoscimento:\*****data scadenza doc. riconoscimento:\***

Giorno

Mese

Anno

**COORDINATE POSIZIONE DEFUNTO :****Nome e Cognome:\***

Nome

Cognome

**(def1\_tum) data decesso:\***

Giorno

Mese

Anno

**(def1\_tum) tipo struttura:**

- 
- LOCULO
- 
- 
- TUMULO
- 
- 
- OSSARIO/CINERARIO

**Zona di ubicazione :\*****piano/suffisso:****fila:\*****Numero:\*****posto:****eventuali note:****Accettazione dichiarazione:**

- 
- DICHIARAZIONE DELL'AVENTE TITOLO sostitutiva, resa ai sensi dell'Art. 47 D.P.R. n. 445/2000, di Atto di Notorietà e consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 D.P.R. n. 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.
- 
- 
- Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_