COLOGNOEASY
Sportello Polifunzionale

Amministrazione destinataria

Comune di Cologno Monzese

Ufficio destinatario

Demografici - Cimiteriale

Comunicazione di rinuncia o subingresso alla concessione cimiteriale

Il sottoscritto

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

○ in quanto titolare, di voler rinunciare alla concessione

Numero | **Data** | **Ente di riferimento**

I dati richiesti sono reperibili dalla copia del contratto di concessione rilasciata al concessionario al momento della stipula
per i seguenti motivi

○ per traslazione

○ per altri motivi

Specificare

○ di voler subentrare alla concessione essendo sopravvenuto il decesso del titolare della concessione

Numero | **Data** | **Ente di riferimento**

I dati richiesti sono reperibili dalla copia del contratto di concessione rilasciata al concessionario al momento della stipula
essendo sopravvenuto il decesso di

Cognome | **Nome** | **Data del decesso**

del defunto

Cognome | Nome | Codice Fiscale

Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita

Data del decesso | Luogo del decesso

inumato/tumulato presso il cimitero

Denominazione del cimitero

Luogo di inumazione/tumulazione

Luogo di sepoltura Posizione di sepoltura

- ◯ loculo/colombario
- ◯ altro *(specificare)*

☐ulteriore defunto

Cognome | Nome | Codice Fiscale

Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita

Data del decesso | Luogo del decesso

☐ulteriore defunto

Cognome | Nome | Codice Fiscale

Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita

Data del decesso | Luogo del decesso

☐ulteriore defunto

Cognome | Nome | Codice Fiscale

Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita

Data del decesso | Luogo del decesso

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

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

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.

Luogo	Data	il dichiarante
Cologno Monzese		