



**COLOGNOEASY**  
Sportello Polifunzionale

Al Comune di  
Cologno Monzese

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		Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

### COMUNICA

la rinuncia alla concessione

<input type="checkbox"/>	per scadenza del contratto
<input type="checkbox"/>	per traslazione

### del defunto

Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza in vita						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Luogo del decesso						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Data del decesso						

### inumato/tumulato presso il cimitero

Denominazione del cimitero			
Luogo di inumazione/tumulazione			
Luogo di sepoltura		Posizione di sepoltura	
<input type="checkbox"/>	loculo/colombario		
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)		

### in posto in concessione

Numero	Data	Ente di riferimento

**relativo alla tumulazione del defunto**

Forma del defunto

 cadavere ceneri resti mortali o resti ossei

Defunto

Cognome Nome Codice Fiscale

Data di nascita Sesso (M/F) Luogo di nascita Cittadinanza

Residenza in vita

Provincia Comune Indirizzo Civico CAP

Luogo del decesso

Provincia Comune Indirizzo Civico CAP

Data del decesso

Ora del decesso

 **ulteriore defunto**

Forma del defunto

 cadavere ceneri resti mortali o resti ossei

Defunto

Cognome Nome Codice Fiscale

Data di nascita Sesso (M/F) Luogo di nascita Cittadinanza

Residenza in vita

Provincia Comune Indirizzo Civico CAP

Luogo del decesso

Provincia Comune Indirizzo Civico CAP

Data del decesso

Ora del decesso

 **ulteriore defunto**

Forma del defunto

 cadavere resti mortali o resti ossei ceneri

Defunto

Cognome Nome Codice Fiscale

Data di nascita Sesso (M/F) Luogo di nascita Cittadinanza

Residenza in vita

Provincia Comune Indirizzo Civico CAP

Luogo del decesso

Provincia Comune Indirizzo Civico CAP

Data del decesso

Ora del decesso

<input type="checkbox"/> <b>ulteriore defunto</b>				
<b>Forma del defunto</b>				
<input type="checkbox"/> cadavere				
<input type="checkbox"/> resti mortali o resti ossei				
<input type="checkbox"/> ceneri				
<b>Defunto</b>				
<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>		<b>Codice Fiscale</b>
<b>Data di nascita</b>	<b>Sesso (M/F)</b>	<b>Luogo di nascita</b>	<b>Cittadinanza</b>	
<b>Residenza in vita</b>				
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>	<b>CAP</b>
<b>Luogo del decesso</b>				
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>	<b>CAP</b>
<b>Data del decesso</b>		<b>Ora del decesso</b>		
<b>Eventuali annotazioni</b>				

### Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	<b>copia del documento d'identità</b> <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>altri allegati</b> (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"/>	dichiaro 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 dell'istanza.
--------------------------	---

Cologno Monzese		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>