

## Amministrazione destinataria

Comune di Novate Milanese

## Ufficio destinatario

Ufficio servizi demografici

## Domanda di tumulazione provvisoria di cadavere, ceneri o resti mortali

II sottos	critto											
Cognome				Nome				Codice Fis	scale			
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinar	nza			
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	lulare	Telefono fiss	0	Posta elettro	nica ordinaria			Posta elei	ttronica certi	ificata		
in qualit	à di											
Ruolo (*)												
Ruolo (*) concessior	nario, coniuge	e del defunto,	convivente	del defunto,	esecutore to	estamentario	del defunto	o, figlio del	defunto, ge	enitore del	defunt	o, parente d
concession secondo o <b>domicilia</b> (articolo 3-bia	terzo grado de la comma 4-qui	del defunto  le comunic  nquies del Decre	azioni rel	ative al pro 07/03/2005, n. 8 ocedimento tras	cediment	0						
concession secondo o <b>domicilia</b> (articolo 3-bi Il sottoscritte	terzo grado de la comma 4-qui	del defunto  le comunic  nquies del Decrei  comunicazioni	azioni rel	ative al pro 07/03/2005, n. 8	cediment 2) messe dall'A	0						
concession secondo o domicilia (articolo 3-bi Il sottoscritta	terzo grado d azione del is, comma 4-qui. co chiede che le	del defunto  le comunic  nquies del Decrei  comunicazioni	azioni rel	ative al pro 07/03/2005, n. 8	cediment 2) messe dall'A	<b>O</b> mministrazion						
concession secondo o domicilia (articolo 3-bi. Il sottoscritto la tumula	azione dellis, comma 4-qui.	del defunto  le comunic  nquies del Decrei  comunicazioni	azioni rel	ative al pro 07/03/2005, n. 8	cediment 2) messe dall'A	<b>O</b> mministrazion						
concession secondo o domicilia (articolo 3-bi) Il sottoscritto la tumula	azione del is, comma 4-qui. co chiede che le azione pro	del defunto  le comunic  nquies del Decrei  comunicazioni  vvisoria di	azioni reli to Legislativo C relative al pr	ative al pro	cediment 2) messe dall'A	<b>O</b> mministrazion						
concession secondo o domicilia (articolo 3-bi. Il sottoscritto a tumula cada cene	azione dellis, comma 4-qui. co chiede che le azione pro	del defunto  le comunic  nquies del Decrei  comunicazioni  vvisoria di	azioni reli to Legislativo C relative al pr	ative al pro 07/03/2005, n. 8 ocedimento tras	cediment 2) messe dall'A	<b>O</b> mministrazion		iate al segue				
concession secondo o domicilia (articolo 3-bi) Il sottoscritto	azione dellis, comma 4-qui. co chiede che le azione pro	del defunto  le comunic  nquies del Decrei  comunicazioni  vvisoria di	azioni reli to Legislativo C relative al pr	ative al pro	cediment 2) messe dall'A	<b>O</b> mministrazion						

dal dafu	nto									
del defunto Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Cognomic						codice i iscale				
Data di nasci	ita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Piovilicia	Containe	1110111220		CIVICO	Barrato	interno	Jeana	Fiano		CAF
Luogo del de	cesso									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Data del dec	esso			Ora del dec	esso					
	no del cimitero di									
Denominazio	one dei cimitero									
Proprietà luc	ogo di sepoltura									
	o già in concessione									
	<b>di sepoltura</b> OCUlO		Posizione							
	comba									
	cappella di famiglia									
	tumulo									
	celletta ossario									
O 1	nicchia cineraria									
Titolo Nume	autorizzativo		Data			Ento di	riferimento			
Nume	10		Data			Liite ui	mermento			
O nost	o messo a disposizio	ne dal com	une							
O post	.ο πεσσο α αισροσίζιο	ne dai com	unc							
	a di tumulazione defi luogo tumulazione definitiva	nitiva in								
	and the same and t									

la docu	umentazione è trasn	nessa dall'a	agenzia rappresenta <sup>Nome</sup>	ta da		Codice Fis	scale			
in qualita	à di									
Denominazio	one/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscal	le			Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta ele	ttronica certi	ficata		
pertanto	allega copia del mo	dulo comp	ilato e sottoscritto c	on firma a	utografa d	lal richie	dente			
Ruolo (*):	allega copia del doc : legale rappresentant			itto						
	notazioni (numero massimo o									
			Elenco de	gli allegat	i					
copia	<i>(ba</i> a del modulo compila	U	<i>llegati richiesti in fase di pre</i> scritto con firma auto		,		l portale)			
	a del documento d'id legare se il modulo è sottosi			ntazione è tras	smessa dall'im	presa di or	noranze fune	ebri)		
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)  altri allegati										
		Inf	iormativa cul trattan	nonto doi e	dati porco	nali				
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.										
Novate N	Milanese									
Luogo			Data			il dichiara	inte			