

	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Comune di Gemona del Friuli</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Ufficio Vigilanza</p>	
---	---	--

Domanda di autorizzazione alla estumulazione ordinaria o straordinaria

Il sottoscritto, in qualità di unico legittimo proprietario											
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				

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione all'estumulazione ordinaria

per la tumulazione del defunto			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Luogo di nascita		Data di morte	Luogo di morte

<input type="checkbox"/> eventuale ulteriore defunto			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Luogo di nascita		Data di morte	Luogo di morte

<input type="checkbox"/> eventuale ulteriore defunto			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Luogo di nascita		Data di morte	Luogo di morte

tumulato in	
Luogo	
<input type="radio"/>	tomba di cui il sottoscritto è unico legittimo titolare
	Riferimenti tomba
<input type="radio"/>	loculo di cui il sottoscritto è unico legittimo titolare
	Riferimenti loculo

Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (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"/>	dichiara 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 della pratica.
--------------------------	--

Gemona del Friuli

Luogo

Data

Il dichiarante