



# COMUNE DI PLODIO PROVINCIA DI SAVONA

Località Chiesa 72 Plodio – 019/519649  
protocollo@comune.plodio.sv.it

## Domanda di allaccio, distacco, e/o modifica utenza lampada o luce votiva presso il cimitero comunale

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

### in qualità di

Ruolo (\*)

## Ruolo

**concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore**

### 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

### in relazione alla lampada o luce votiva attivata presso il cimitero

Denominazione del cimitero

### lampada o luce votiva

Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto
-----------------	--------------	------------------------

Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)

### ulteriore lampada o luce votiva

Cognome defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto
-----------------	--------------	------------------------

Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)

# testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, parente di secondo o terzo grado del defunto

ulteriore lampada o luce votiva

Cognome defunto

Nome defunto

Codice fiscale defunto

Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)

ulteriore lampada o luce votiva

Cognome defunto

Nome defunto

Codice fiscale defunto

Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)

ulteriore lampada o luce votiva

Cognome defunto

Nome defunto

Codice fiscale defunto

Collocazione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempio loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)

## CHIEDE

- l'aggiornamento dei dati relativi alla residenza  
*(i nuovi dati sono quelli sopra indicati)*
- l'aggiornamento dei dati relativi ai recapiti personali (e-mail, e-mail pec, telefono, fax)  
*(i nuovi dati sono quelli sopra indicati)*
- la seguente modifica o variazione *(specificare)*  
**Modifica o variazione richiesta**

Eventuali annotazioni