

	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Comune di Bellaria Igea Marina</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Elettorale</p>	
--	---	--

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

### COMUNICA

la rinuncia alla concessione

<input type="radio"/>	inutilizzo
<input type="radio"/>	per traslazione

del luogo di sepoltura ubicato nel cimitero di				
Denominazione del cimitero				
Luogo di sepoltura		Blocco	Fila	Numero
<input type="radio"/>	loculo			
<input type="radio"/>	cappella di famiglia			
<input type="radio"/>	ossario			
<input type="radio"/>	altro (specificare)			

in posto in concessione		
Numero	Data	Ente di riferimento

relativo alla tumulazione del defunto	
Forma del defunto	
<input type="radio"/>	cadavere
<input type="radio"/>	ceneri
<input type="radio"/>	resti mortali o resti ossei

<input type="checkbox"/> <b>la documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da</b>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
<b>in qualità di</b>				
Ruolo (*)				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
<b>pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente</b>				
<b>pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto</b>				

Ruolo (\*):

titolare, legale rappresentante o incaricato

<b>Eventuali annotazioni</b>

<b>Elenco degli allegati</b>	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità del sottoscritto <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<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 dell'istanza.

Bellaria-Igea Marina		
Luogo	Data	Il dichiarante