
	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Comune di Schio</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Servizio cimiteriale</p>	
--	--	--

Domanda di retrocessione di concessione cimiteriale

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

concessionario di		
Tipologia di concessione		
<input type="checkbox"/>	terreno a ventennio	
<input type="checkbox"/>	loculo	
<input type="checkbox"/>	tomba di famiglia	
<input type="checkbox"/>	celletta ossario	
<input type="checkbox"/>	celletta ceneri	
Numero concessione		Parte
Numero contratto		Parte

nel cimitero di Schio
Località

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di voler rinunciare alla sopracitata concessione e

CHIEDE

- la retrocessione della concessione cimiteriale
- la restituzione della somma corrispondente al periodo di concessione non usufruito, liquidata con accredito in conto corrente bancario o postale

Banca o ufficio postale	Cognome intestatario	Nome intestatario
IBAN		

che i feretri, resti ossei o ceneri attualmente presenti nella sepoltura siano

Destinazione	
<input type="radio"/>	riesumati/estumulati con spese a proprio carico e con collocamento dei resti in ossario comune
<input type="radio"/>	sepoltura già vuota
<input type="radio"/>	trasferiti
	Denominazione

Eventuali annotazioni

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"/>	copia del documento d'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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Schio		
Luogo	Data	Il dichiarante