	Amministrazione destinataria Regione Basilicata	
	Ufficio destinatario Ufficio protocollo	

Comunicazione di rinuncia alla concessione cimiteriale

			04210111				•		J. 10.10						
II sc	ttoscritto tito	lare della c	oncession	ne											
Cogno	me			Nome	Codice Fiscale										
Data di nascita Sesso Luogo di nascita			ita												
Reside	enza														
Provin	cia Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP				
Telefo	no cellulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinar	ia		Posta ele	ttronica cer	tificata						
				СОМІ	JNICA		-								
la rin	uncia alla con	cessione													
0	per scadenza	del contratt	:0												
0	per traslazion	ne													
del	luogo di sepo	oltura ubica	to nel cim	itero di											
	ninazione del cimitero														
	di sepoltura				Posizione di sepoltura										
0	fossa														
0	loculo/colomb	oario													
0	tomba														
0	cappella di fa	miglia													
0	tumulo														
edicola															
Celletta ossario															
nicchia cineraria															
altro (specificare)															
in p	osto in conce														
Nume				Data	Data					Ente di riferimento					

rela	relativo alla tumulazione del defunto												
	a del defunto												
	-	avere											
0	cen												
0	rest	i mortali o resti ossei											
Defun	ito												
Cogn	ome			Nome			Codice Fi	scale					
Data o	di nascit	a	Sesso (M/F)	Luogo di i	nascita		Cittadina	ıza					
	lenza in												
Provii	ncia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
	o del de	i e											
Provi	ncia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
Data o	del dece	sso		<u>'</u>	Ora del decesso	<u> </u>	<u> </u>	<u>'</u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		
					I.								
		re defunto											
Forma	cad	avere											
0													
I	cen												
0		i mortali o resti ossei											
Defun				Nome			Cadias Fi						
Cogn	оте			Nome			Codice Fi	scale					
Data	di nascit	a	Sesso (M/F)	Luogo di i	nascita		Cittadina	ıza					
	lenza in	vita Comune		Indirizzo	dirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP								
Provi	псіа	Comune		Indirizzo Civico			Barrato	Scala	interno	SNC	CAP		
	o del de	Comune		Indirizzo		Civias	Barrato	Coolo	Interno	SNC	CAP		
Provii	псіа	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	interno	SNC	CAP		
Data o	del dece	sso			Ora del decesso								
	ltorio	re defunto											
Forma	cad:	avere											
0		i mortali o resti ossei											
0	-												
	cen	eri 											
Defun				Nome			Codico Ei	20010					
Cognome Nome						Codice Fiscale							
Data di nascita Sesso (M/F) Luogo di					logo di nascita Cittadinanza								
Resid Provi	lenza in	vita Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
1 10011	iicia	Johnune		mumzzo		CIVICO	שמוומנט	Juana	menio	0140	JAI		
L													
	o del de	i e		Indisi		Civias	Barrat-	Soolo	Interr	SNC .	CAR		
Provi	iicia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
						<u></u>		<u></u>	<u></u>				
Data	del dece	sso			Ora del decesso								

□ult	□ulteriore defunto											
	ma del defunto											
	resti mortali o resti ossei											
	cen											
Defunte												
Cognoi				Nome				Codice Fi	scale			
Data di	nascit	ta	Sesso (M/F)	Luogo di	nascita			Cittadinar	nza			
			, ,									
Reside	nza in	vita										
Provinc		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Luogo		1		1				1-				
Provinc	cia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Data de	el dece	esso			Ora del deces	sso						
la	doc	umentazione è trasm	essa dall'a	genzia	rapprese	ntata da						
Cognoi				Nome	- шрр. осо			Codice Fi	scale			
in qı	ıalit	rà di										
Ruolo		ua ui										
	. ,											
Denom	inozio	na/Daniana assista										
	Denominazione/Ragione sociale Tipologia											
20110/11	IIIazioi	ne/Ragione sociale						Tipologia				
Sede le		ne/kagione sociale						Tipologia				
	gale	Comune Comune		Indirizzo			Civico	Tipologia Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Sede le	gale			Indirizzo			Civico		Scala	Interno	SNC	CAP
Sede le	egale cia	Comune		Indirizzo		Partita IVA	Civico		Scala	Interno	SNC	САР
Sede le	egale cia	Comune		Indirizzo		Partita IVA	Civico		Scala	Interno	SNC	CAP
Sede le	egale cia Fiscal	Comune			ttronica ordinar		Civico	Barrato	Scala		SNC	САР
Sede le Provinc	egale cia Fiscal	Comune			ttronica ordinar		Civico	Barrato			SNC	САР
Sede le Province Codice	egale cia Fiscal	Comune	dulo compi	Posta ele		ia		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP
Sede le Province Codice Telefon	egale cia Fiscal	Comune le Diallega copia del mo		Posta ele	sottoscritt	_{ia} to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP
Sede le Province Codice Telefon perta	egale cia Fiscal	Comune		Posta ele	sottoscritt	_{ia} to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP
Sede le Province Codice Telefon perta perta Ruolo	Fiscal oo	Comune le Diallega copia del mo	umento d'i	Posta ele	sottoscritt	_{ia} to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP
Sede le Province Codice Telefon perta perta Ruolo titolare	Fiscal o anto (*):	o allega copia del modo allega copia del doc	umento d'i	Posta ele	sottoscritt	_{ia} to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP
Sede le Province Codice Telefon perta perta Ruolo titolare	Fiscal o anto (*):	Comune De allega copia del modo allega copia del doc	umento d'i	Posta ele	sottoscritt	_{ia} to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP
Sede le Province Codice Telefon perta perta Ruolo titolare	Fiscal o anto (*):	o allega copia del modo allega copia del doc	umento d'i	Posta ele	sottoscritt	_{ia} to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP
Sede le Province Codice Telefon perta perta Ruolo titolare	Fiscal o anto (*):	o allega copia del modo allega copia del doc	umento d'i	Posta ele	sottoscritt	_{ia} to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP
Sede le Province Codice Telefon perta perta Ruolo titolare	Fiscal o anto (*):	o allega copia del modo allega copia del doc	umento d'i	Posta ele	sottoscritt	_{ia} to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP
Sede le Province Codice Telefon perta perta Ruolo titolare	Fiscal o anto (*):	o allega copia del modo allega copia del doc	umento d'i	Posta ele	sottoscritt	_{ia} to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP
Sede le Province Codice Telefon perta perta Ruolo titolare	Fiscal o anto (*):	o allega copia del modo allega copia del doc	umento d'i	Posta ele	sottoscritt	_{ia} to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP
Sede le Province Codice Telefon perta perta Ruolo titolare	Fiscal o anto (*):	o allega copia del modo allega copia del doc	umento d'i	Posta ele	sottoscritt	_{ia} to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP
Sede le Province Codice Telefon perta perta Ruolo titolare	Fiscal o anto (*):	o allega copia del modo allega copia del doc	umento d'i	Posta ele	sottoscritt	_{ia} to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP
Sede le Province Codice Telefon perta perta Ruolo titolare	Fiscal o anto (*):	o allega copia del modo allega copia del doc	umento d'i	Posta ele	sottoscritt	_{ia} to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP
Sede le Province Codice Telefon perta perta Ruolo titolare	Fiscal o anto (*):	o allega copia del modo allega copia del doc	umento d'i	Posta ele	sottoscritt	_{ia} to con firma		Barrato Posta elet	tronica cer	tificata	SNC	CAP

	Elenco degli allegati	
	i gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ottoscritto con firma autografa dal richied	
copia del documento d'identità		ione -
	rma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'in	npresa di onoranze funebri)
altri allegati (specificare)		
1	Informativa sul trattamento dei dati pe	ersonali
	nento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto	
		ei dati personali pubblicata sul sito interne
	ne destinataria, titolare del trattamento	delle informazioni trasmesse all'atto dell
presentazione della pratica.		
Luggo	Data	II dichiarante
Luogo	Data	ii uiciliarante