

	Amministrazione destinataria Regione Trentino Alto Adige Ufficio destinatario	
--	---	--

Comunicazione di recesso dall'affidamento delle ceneri

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

affidatario delle ceneri del defunto					
Cognome			Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza in vita					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico
Luogo del decesso					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico
Data del decesso			Ora del decesso		

COMUNICA

di recedere dall'affidamento dichiarato

Protocollo dichiarazione di affidamento	Data

e di provvedere al conferimento delle ceneri presso il cimitero	
Denominazione del cimitero	
Luogo di sepoltura	Posizione di sepoltura
☐ fossa	
☐ loculo/colombario	
☐ tomba	
☐ cappella di famiglia	
☐ tumulo	
☐ edicola	
☐ celletta ossario	
☐ nicchia cineraria	
☐ altro (specificare)	

in posto già in concessione

Numero	Data	Ente di riferimento

COMUNICA INOLTRE

- ☒ di avere avuto il preventivo e incondizionato assenso da parte del titolare della concessione
- ☒ di essere a conoscenza e di accettare che resterà invariata la scadenza della concessione

☐ la documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da

Cognome		Nome		Codice Fiscale			
in qualità di							
Ruolo (*)							
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia			
Sede legale							
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	SNC	CAP
						☐	
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente							
pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto							

Ruolo (*):
titolare, legale rappresentante o incaricato

