

	Amministrazione destinataria Comune di Amalfi Ufficio destinatario Demografici e Polizia Mortuaria	
---	---	--

Domanda di erogazione di contributo economico per cremazione

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

Vista la deliberazione della Giunta comunale 30/03/2022, n. 41, con la quale è stato stabilito un contributo di 250,00 €, ai familiari di coloro che praticheranno la cremazione della salma di un proprio defunto, ed avendo sostenuto le spese per la cremazione

del proprio congiunto/familiare	
Cognome	Nome

deceduto il
Data del decesso

che in vita era residente a							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano

come risulta dagli atti in possesso a codesto Comune e dalla copia della ricevuta di avvenuto pagamento della cremazione.

CHIEDE

che gli venga erogato il suddetto contributo di 250,00 €.

CHIEDE INOLTRE

che il contributo venga erogato con il seguente metodo di pagamento.

<input type="radio"/>	in contanti presso la Tesoreria Comunale
<input type="radio"/>	a mezzo bonifico bancario su conto a me intestato con il seguente IBAN
	IBAN

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	fotocopia della ricevuta di pagamento relativa alla cremazione
<input checked="" type="checkbox"/>	modello ISEE dell'ultimo anno disponibile
<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.
--------------------------	--

Amalfi		
Luogo	Data	Il dichiarante