

MODELLO DI RICHIESTA DI ALLACCIO
LAMPADA VOTIVA

Il sottoscritto (Cognome e Nome / Società – Intestatario delle bollette):

nato a _____ il _____

C.F. _____ P. Iva _____

residente nel Comune di : _____ () Cap. _____

Via _____ n. _____ Telefono _____

in qualità di (indicare il grado di parentela rispetto al defunto):

RICHIEDE

l'allacciamento all'impianto generale per l'installazione di n. _____

lampada votiva presso la tomba del defunto/a: _____

impegnandosi al pagamento del diritto fisso di € _____ ed al canone annuo
di € _____.

Dichiara di assoggettarsi a tutte le condizioni e norme contenute nel regolamento di polizia
mortuaria ed a tutte le successive variazioni che allo stesso fossero apportate.

Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 consento il trattamento e la diffusione dei dati personali
con i mezzi e le modalità in uso presso il Comune, per le finalità proprie e conseguenti al
procedimento o al servizio richiesto.

Lì _____

Il Dichiarante

La presente richiesta è stata presentata a quest'Ufficio, che ne ha rilasciato copia per ricevuta.

Lì _____

Il Funzionario
