AL SIGNOR SINDACO

DEL COMUNE DI

SAN VITO ROMANO

**DOMANDA ALLACCIO ILLUMINAZIONE VOTIVA CIMITERO COMUNALE**

Richiedente:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Data e luogo di nascita |  |
| Indirizzo e CAP |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |

CHIEDE

L’ALLACCIO DELL’ILLUMINAZIONE VOTIVA PER

TOMBA n.\_\_\_\_\_\_\_

LOCULO n. \_\_\_\_ BLOCCO\_\_\_\_ FILA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CON DECORRENZA A PARTIRE DAL GIORNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(N.B. per allaccio occorre versare euro 51,65 tramite fattura emessa dall’amministrazione; il canone annuo, da pagare successivamente, ammonterà ad euro 24,78 e va corrisposto per intero anche in caso di allaccio ad anno in corso)

Con la presente dichiara di accettare le disposizioni del vigente Regolamento Comunale per la gestione dell’illuminazione votiva.

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del G.D.P.R., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

San Vito Romano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Distinti Saluti

Firma del richiedente