



**AL COMUNE DI
TORELLA DEL SANNO**

OGGETTO: “DOMANDA DI ALLACCIO LAMPADA VOTIVA CIMITERIALE”

Il/La sottoscritta/a _____ nato/a a
_____ il _____ e residente in
_____ Cap. _____ Via _____

N. _____, C.F. _____ tel. _____, con la presente, chiede
l'allaccio di n. ____ lampada “votiva”, per la

- Tomba
- Loculo
- Cappella

in cui vi è la sepoltura del defunto/a _____ nato/a
_____ il __/__/____ e deceduto/a il __/__/____ a _____.

A tal fine, consapevole delle responsabilità civili per mancato adempimento di quanto sottoindicato, accetta le seguenti condizioni:
-il richiedente si assume l'obbligo di pagare il contributo di allaccio e il canone annuo entro la scadenza prevista, come determinati dal Comune di Torella del Sannio, in ossequio al regolamento per il servizio di lampade votive vigente;
-il richiedente è consapevole che il contratto di allaccio ha durata annuale ed è tacitamente rinnovato di anno in anno;
-il richiedente è consapevole che la disdetta del servizio di illuminazione votiva dovrà essere comunicata all'ufficio comunale e sarà efficace a partire dall'anno successivo;
-il richiedente accetta tutte le condizioni previste dal regolamento comunale per il servizio di lampade votive vigente.

Dichiara inoltre di acconsentire al trattamento dei dati personali e che essi si rendono necessari per assolvere obblighi di legge e di contratto e per il corretto esercizio dell'utenza richiesta.

Dichiara infine di acconsentire a che i dati raccolti al momento della registrazione vengano utilizzati con o senza l'ausilio di mezzi elettronici per i trattamenti previsti dalla legge 675/1996, e per le finalità suindicate.

Torella del Sannio, lì _____

Il /La richiedente

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Sezione _____

Fila _____

Loculo n° _____

Cappella _____

Ricevuta di versamento di € _____ per nuovo allacciamento

IL FUNZIONARIO COMUNALE