



**OGGETTO: “RICHIESTA CAMBIO INTESTAZIONE SERVIZIO LAMPADINE VOTIVE”**

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

N. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, con la presente, chiede il  
cambio di intestazione del servizio “lampade votive” che il Comune di Torella del Sannio gestisce  
direttamente presso il cimitero Civico.

A tal fine, precisa che la presente richiesta di cambio intestazione è relativa all’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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, precedentemente intestata al  
Sig. \_\_\_\_\_.

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 canone annuo entro la scadenza prevista, come determinato 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 \_\_\_\_\_

**IL FUNZIONARIO COMUNALE**