

# DOMANDA DI ALLACCIAMENTO/CESSAZIONE/VARIAZIONE INTESTAZIONE LAMPADA VOTIVA

Al Comune di Vignola  
Sportello1  
Via Marconi, 1  
41058 Vignola (Mo)

## Allegati obbligatori:

Documento d'identità (da esibire allo Sportello, o da inviare in copia con la domanda)

## Importante:

La mancanza di anche un solo allegato obbligatorio implica la non ricevibilità della domanda

Il servizio viene attivato/disattivato a partire dal primo giorno del mese successivo alla domanda.

Nel mese di Novembre di ogni anno viene inviato via posta il bollettino di c.c.p. precompilato per il pagamento del servizio da effettuare entro il 31 Dicembre.

Il/la richiedente:

Cognome

Nome

Data di nascita gg mm anno

C.F.

Luogo di nascita

indirizzo/sede legale

CAP

Comune

\*\*Telefono

\*\*Cell.

\*\*E-Mail

\*\* Recapiti per le comunicazioni attinenti il procedimento. Indicare i num. di telefono senza spazi o punteggiature.

\*\* Per quanto riguarda la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si rinvia all'art 23 del decreto legislativo 30/06/2003 n. 196. I dati da Lei forniti sono necessari a questa amministrazione per l'erogazione della prestazione richiesta. La mancata o l'incompleta indicazione dei dati può comportare la mancata fornitura della prestazione. I dati da Lei forniti saranno trattati nel pieno rispetto delle disposizioni contenute del decreto legislativo del 30/06/2003, n. 196 e potranno essere comunicati solo ad altri soggetti coinvolti a vario titolo nell'erogazione della prestazione richiesta. Titolare del trattamento è il Comune di Vignola, nella persona del Sindaco. Sono garantiti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003. Questi diritti possono essere esercitati con richiesta rivolta senza formalità al Titolare anche tramite un incaricato. Il richiedente acconsente inoltre ad essere informato sullo stato del procedimento via e-mail e via sms.

## CHIEDE

allacciamento

cessazione

variazione di intestazione

del servizio lampada votiva per la tomba del defunto

Nato il gg mm anno

Deceduto il gg mm anno

In caso di VARIANZIONE D'INTESTAZIONE, si precisa che il servizio era precedentemente a carico di:

Cognome

Nome

Indirizzo

Comune

In tutti i casi sopracitati, si impegna a pagare il corrispettivo fissato per il servizio.

**Ai sensi dell'art. 38 DPR n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione deve essere:**

sottoscritta e inviata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

**Oppure, se l'istanza è presentata direttamente agli sportelli comunali, deve essere:**

sottoscritta dall'interessato in presenza di un addetto.

Data