

OGGETTO: COMUNICAZIONE DI CAMBIO INTERSTAZIONE UTENZA LAMPADA VOTIVA.

Il /la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

Il _____

Residente nel Comune di _____

Via _____

n. civ. _____

Codice fiscale _____

tel. _____

C H I E D E

di voler subentrare a: _____

lampada votiva salma di _____

nato il _____ a _____ deceduto il _____ a _____

sita nel Cimitero di _____

- ☐ loculo n. _____
- ☐ celletta n. _____
- ☐ tomba terra
- ☐ tomba famiglia
- ☐ cappella

obbligandosi a pagare il relativo canone annuale.

L'attivazione della lampada votiva avrà durata indeterminata, fatta salva la possibilità di revoca tramite comunicazione scritta indirizzata a: Comune di Costermano sul Garda, Piazza G.B. Ferrario n. 1 – 37010 Costermano (VR).

L'eventuale disdetta deve essere data per iscritto entro tre mesi dalla scadenza del canone, ossia entro il 31 ottobre dello stesso anno, a valere dal 1° gennaio successivo.

Il sottoscritto Interessato, dopo aver preso visione dell'informativa sulla privacy presente negli uffici, consapevole dei propri diritti come dall'art. 7 del D. Lgs. 196/03, acconsente affinché l'Ente proceda al trattamento dei dati personali, eventualmente inclusi quelli sensibili e giudiziari, nelle sole finalità e modalità indicate.

luogo _____ data _____

firma _____

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.