

OGGETTO: COMUNICAZIONE DISATTIVAZIONE UTENZA LAMPADE VOTIVE.

Il /la sottoscritto/a _____	
Nato/a a _____	Il _____
Residente nel Comune di _____ cap. _____	
Via _____	n. civ. _____
Codice fiscale _____	tel. _____

C H I E D E

la disdetta dell'utenza dell'illuminazione votiva per la salma di

nato il _____ a _____ deceduto il _____ a _____
sita nel Cimitero di _____

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

E chiede pertanto la cessazione di tale servizio.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che nulla gli sarà dovuto quale rimborso per il canone già pagato per l'anno in corso.

LA 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.

COMUNE DI COSTERMANO SUL GARDA (VR)
Piazza G.B. Ferrario, n. 1 - 37010 Costermano S/G
Centralino: Tel. 045/6208111; FAX n.: 045/7200822; C.F./P.IVA: 00650140239
e-mail: protocollo@comune.costermanosulgarda.vr.it - www.comune.costermanosulgarda.vr.it

LAVORO ESEGUITO IL _____