

**OGGETTO: COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DI INDIRIZZO PER INTESTAZIONE
LAMPADINE VOTIVE.**

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

C H I E D E

di aggiornare i dati relativi alla seguente lampada votiva per la salma di:

sita nel Cimitero di _____

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

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.