

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DELLE LAMPADE VOTIVE DEL CIMITERO

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Via/piazza	Numero civico	
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale	Cittadinanza	
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	

IN QUALITÀ DI

- Parente del defunto (grado di parentela _____)
- Esecutore testamentario del defunto

RICHIESTA

Chiedo l'attivazione delle lampade votive.

Numero di lampade	Data di attivazione
Cognome del defunto	Nome del defunto
Codice fiscale del defunto	Collocazione

DICHIARAZIONI

Dichiaro di aver letto il regolamento e di essere a conoscenza delle tariffe.

EVENTUALI NOTE**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito internet del Comune, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Il richiedente

_____, ____/____/____

DA ALLEGARE:

- Documento d'identità in corso di validità del richiedente.