

## RICHIESTA DI DISATTIVAZIONE DELLE LAMPADE VOTIVE DEL CIMITERO

### DATI DEL RICHIEDENTE

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

### IN QUALITÀ DI

- Parente del defunto (grado di parentela \_\_\_\_\_)
- Esecutore testamentario del defunto

### RICHIESTA

Chiedo la disattivazione delle lampade votive:

<b>Numero di lampade</b>	<b>Data di disattivazione</b>
<b>Cognome del defunto</b>	<b>Nome del defunto</b>
<b>Codice fiscale del defunto</b>	<b>Collocazione</b>

Dichiaro di essere l'intestatario della concessione delle lampade votive sopra descritte.

**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.