

**ALL'UFFICIO TRIBUTI
COMUNE DI CAMPIGLIA DEI BERICI (VI)**

OGGETTO: RICHIESTA SERVIZIO DI ILLUMINAZIONE VOTIVA

Il sottoscritto _____
nato a _____ in data _____
residente in Via _____ n. _____
Comune di _____ Prov. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____

CHIEDE

il servizio di lampade votive per il/i defunto/i _____
tumolato/i-sepolto/i nel cimitero di Campiglia dei Berici dal _____

- Concessionario del loculo n. _____ fila n. _____ lato _____ cimitero _____
- Proprietario della tomba di famiglia _____ cimitero _____ lato _____

Il sottoscritto si impegna a provvedere al relativo pagamento, sino a formale disdetta del servizio, e accetta di adeguarsi alle norme riportate nel vigente "*Regolamento Comunale del servizio di Illuminazione votiva*".

EVENTUALI NOTE: _____

Campiglia dei Berici , _____ **FIRMA** _____

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 30/06/2003, N. 196

In ottemperanza a quanto stabilito dall'art. 13 de D. Lgs. 30/06/2003, n. 196, sulla tutela dei dati personali, i dati riportati nella presente denuncia sono acquisiti e trattati dal Comune, in virtù delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari per il perseguimento dei propri fini istituzionali.

FIRMA _____

Spazio riservato all'ufficio tributi:

elaborato in data _____ utente n. _____ utenza n. _____