

Spett. Comune di Lavagna
Piazza della Libertà 47

OGGETTO: RICHIESTA VARIAZIONE INTESTAZIONE O INDIRIZZO DELL'INTESTATARIO DEL SERVIZIO DI ILLUMINAZIONE VOTIVA

La bolletta relativa all'accensione di una lampada votiva

Presso:

COLOMB. OSSARIO DEPOSITO CAPPELLA FOSSA

Defunto/i _____ deceduto/i il ___/___/___

Defunto/i _____ deceduto/i il ___/___/___

Numero _____ Fila _____ Lotto _____ Cimitero di _____

COLOMB. OSSARIO DEPOSITO CAPPELLA FOSSA

Defunto/i _____ deceduto/i il ___/___/___

Defunto/i _____ deceduto/i il ___/___/___

Numero _____ Fila _____ Lotto _____ Cimitero di _____

COLOMB. OSSARIO DEPOSITO CAPPELLA FOSSA

Defunto/i _____ deceduto/i il ___/___/___

Defunto/i _____ deceduto/i il ___/___/___

Numero _____ Fila _____ Lotto _____ Cimitero di _____

COLOMB. OSSARIO DEPOSITO CAPPELLA FOSSA

Defunto/i _____ deceduto/i il ___/___/___

Defunto/i _____ deceduto/i il ___/___/___

Numero _____ Fila _____ Lotto _____ Cimitero di _____

Dovrà essere intestata come segue:

Sig./Sig.ra _____ telefono _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

INFORMATIVA PRIVACY

(ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

- i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196;

Si autorizza pertanto il trattamento dei dati.

Data, ___/___/___

Firma _____

Trasmessa all'Ufficio Impianti Tecnologici in data ___/___/___

Intervento effettuato in data ___/___/___

Riferimenti normativi:

Regolamento e tariffe per il servizio di illuminazione delle tombe nei cimiteri comunali