

Al Dirigente dell'Area AA.GG.II.
del Comune di
SALA CONSILINA

OGGETTO: Richiesta di illuminazione votiva.

I sottoscritt

nat a il

residente in prov. c.a.p.

alla via n°

telefono fisso cellulare

e mail p.e.c.

in qualità di

CHIEDE

che la bolletta riguardante il canone da corrispondere, per l'illuminazione votiva del Cimitero comunale, di cui è intestatario I sottoscritt , per i seguenti defunti:

cognome e nome	zona	blocco	liv/n°
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	campo		cippo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

sia

sig.

residente in prov. c.a.p.

alla via n°

telefono fisso cellulare

e mail p.e.c.

la cancellazione dall'elenco degli utenti, per i seguenti defunti:

cognome e nome	zona	blocco	liv/n°
	campo	cippo	

DICHIARA

di essere a conoscenza che i dati personali vengono raccolti per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione comunale e sono trattati in modo corretto e per il tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati. Gli stessi devono essere pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Allega:

documento di riconoscimento, in corso di validità.

data

firma