



COMUNE DI CASTEL FRENTANO (Provincia di Chieti)

Al Responsabile Servizi Cimiteriali
Al Responsabile dell'Ufficio Tributi
infocomune@comunedicastelfrentano.it
protocollo@pec.comunedicastelfrentano.it

MODULO PER LA RICHIESTA DI ALLACCIAMENTO/CAMBIO/DISDETTA LAMPADE VOTIVE

Il /la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ Tel. _____

CHIEDE

1) L'**ATTIVAZIONE** del servizio lampade votive presso il cimitero comunale

2) IL **CAMBIO** di nominativo dell'utente lampade votive

(Cognome e Nome _____ data di nascita _____)

con il nuovo utente (il richiedente) per il loculo e/o cappella di famiglia, sopra specificati.

3) LA **DISDETTA** del servizio lampade votive presso il cimitero comunale

Cappella _____ Loculo n. _____ Nome Defunto _____ data decesso _____

Cappella _____ Loculo n. _____ Nome Defunto _____ data decesso _____

Cappella _____ Loculo n. _____ Nome Defunto _____ data decesso _____

Cappella di Famiglia: Lotto n. _____ Nome Defunto _____ data decesso _____

DATA _____

FIRMA _____

Informativa sulla privacy

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

In ottemperanza a quanto prevede la normativa sulla privacy, Regolamento UE n. 679/2016 e D.Lgs. n. 196/2003 così come aggiornato dal D. Lgs. n. 101/2018, si informa che i dati personali acquisiti nell'ambito dello svolgimento dei presenti servizi saranno trattati unicamente per le attività in oggetto e in conformità a quanto previsto dalla normativa di riferimento, in ogni momento possono essere esercitati i diritti sui propri dati scrivendo all' indirizzo mail infocomune@comunedicastelfrentano.it. L'informativa estesa sul trattamento dei dati personali è pubblicata e visionabile sul sito web ufficiale www.comunedicastelfrentano.it (informativa sulla privacy)

firma

....., li

.....