

**AL SINDACO  
AL RESPONSABILE SERVIZI CIMITERIALI  
COMUNE DI MONTECALVO IRPINO**

Oggetto: Lampade votive cimiteriali, richiesta di  allaccio  integrazione  variazione  disdetta  
Rif. Contratto n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

AAAA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ c.f.: \_\_\_\_\_ e  ivi residente  a

\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- la **fornitura** del servizio di lampade votive, con allaccio di n° \_\_\_\_\_ lampada/e votiva/e - e/o n° \_\_\_\_\_ coroncina/e;
- l'**integrazione** del servizio con n° \_\_\_\_\_ lampada/e votiva/e - e/o coroncina/e aggiuntiva/e;
- la **cessazione** del contratto di cui all'oggetto, a fa data dal \_\_\_\_\_
- la **riduzione** del servizio di lampade votive di n° \_\_\_\_\_ lampada/e votiva/e - e/o n° \_\_\_\_\_ coroncina/e;
- la **variazione** dell'intestazione del contratto di cui all'oggetto, intestato a \_\_\_\_\_
- la **variazione** del defunto/dei defunti \_\_\_\_\_

*relativamente al/ai seguente/i defunto/i sepolto/i nel cimitero di Montecalvo Irpino:*

DEFUNTO	Data morte	Servizio richiesto	Luogo sepoltura

**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.

- si allega documento di riconoscimento.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_