

**Oggetto: Affrancamento del pagamento delle annualità residue lampade votive<sup>(1)</sup>.**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato a ..... il .....  
residente in Via ..... n .....  
Comune di ..... Prov. .... C.A.P. ....  
C.F. .... tel .....

Intestatario del canone di abbonamento di lampada votiva:

presso il cimitero di .....  
cognome e nome del defunto .....  
loculo n. .... lato ..... arcata ..... fila .....;  
scadenza concessione .....

presso il cimitero di .....  
cognome e nome del defunto .....  
loculo n. .... lato ..... arcata ..... lato ..... fila .....;  
scadenza concessione .....

**RICHIEDE**

L'affrancamento del canone di illuminazione votiva per i loculi di cui sopra con pagamento di tutte le annualità residue alla scadenza della concessione di sepoltura, come previsto dall'art. 10, comma 2, lettera b) del Regolamento per il Servizio di Illuminazione Votiva Cimiteriale.

**DICHIARA**

di essere stato informato delle modalità e delle finalità del trattamento dei dati, così come previsto dal "Codice in materia di protezione dei dati personali" mediante lettura di idonea nota informativa esposta presso l'albo dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico.

Nonantola lì, .....

Il dichiarante

.....

*(1) Ai sensi del D. Lgs. n 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali - si comunica che le informazioni richieste per la sottoscrizione di nuovi servizi, sono utilizzate dall'Amministrazione Comunale di Nonantola esclusivamente per la gestione dei suddetti rapporti, secondo gli obblighi di Legge.*