

**Oggetto: Domanda per allacciamento/riallacciamento 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 .....

**CHIEDE**

- l'allacciamento di lampada votiva;
- il riallacciamento di lampada votiva.

in relazione a quanto di seguito indicato:

- loculo n. .... lato ..... arcata ..... fila .....
- ossario n. .... lato ..... arcata ..... fila .....
- tomba di famiglia ..... lato ..... fila.....
- fossa in campo n. .... campo ..... lato ..... fila .....

presso il cimitero di .....

Cognome e nome del defunto .....

**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 richiedente

.....

*(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.*