

ILLUMINAZIONE VOTIVA

Richiesta di distacco di lampada votiva

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (_____) il _____

codice fiscale _____

residente a _____ (_____) CAP _____

in Via/Piazza _____ n° _____

e-mail _____ telefono _____

titolare del/dei contratto/i di erogazione del servizio di illuminazione votiva per il/i
seguito/i defunto/i (INDICARE ANCHE UBICAZIONE)

N.B. (IN CASO DI ESUMAZIONE SPECIFICARLO in quanto il contratto verrà cessato entro la fine del mese di esumazione
come da Regolamento Com.le Servizio Illuminazione Votiva)

CHIEDE

il distacco della/e lampada/e votiva/e sita/e sulla/e tomba/e del/dei defunto/i di cui
sopra nonché, conseguentemente, la rescissione del/dei relativo/i contratto/i in essere.

Data e firma

Tutti i dati forniti saranno trattati nel rispetto delle vigenti normative in materia di privacy e di trattamento dei dati - anche sensibili - anche mediante apparecchiature informatiche
Dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati:

L'incarico per lo svolgimento della figura di Responsabile della Protezione dei Dati (RDP) ai sensi dell'art.37 del Regolamento UE 2016/679 è affidato allo studio Legale
Associato Corsinovi-Mammana che si avvale dell'avvocato Flavio Corsinovi.
Email: dpo_vicchio@esetweb.it

NOTA BENE se inviato telematicamente, non è necessario firmare ma è indispensabile allegare copia di documento di identità