## **ILLUMINAZIONE VOTIVA**

## Richiesta di volturazione contratto

Il/la sottoscritto/a	
nato/a	() il
codice fiscale	
residente a	() CAP
in Via/Piazza	n°
email	_ telefono
CHIEDE	
di subentrare al/la Sig./ra	
attualmente titolare del/dei contratto/i di illuminazione votiva per il/i seguente/i	
defunto/i:	
Data e firma	

NOTA BENE in caso di invio telematico non è obbligatorio firmare ma va allegata copia di documento di identità

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@essetiweb.it