



RICHIESTA

attivazione/disattivazione/voltura illuminazione votiva

Anagni li _____

Il sottoscritto

residente a

Cap

nato a

Prov

in via

Cap

Prov

Codice fiscale

Tel. n.

Consapevole di quanto stabilito dalla normativa e dal regolamento comunale in materia.

CHIEDE

- ☐ **DISDETTA** a partire dal _____
- ☐ **RIPARAZIONE** concernente in _____
- ☐ **SOSTITUZIONE LAMPADINA BRUCIATA**
- ☐ **INSTALLAZIONE LUCE VOTIVA**

LOCULO/CELLETTA/TOMBA DI FAMIGLIA

N. _____ **Fila** _____ **Lato/Lett.** _____ **Blocco** _____

Che conserva i resti del/i defunto/ _____

- ☐ **RICHIESTA TELEFONICA**
- ☐ **PERSONALMENTE**

Si allega copia di un documento di identità

L'addetto al Servizio

IL RICHIEDENTE

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003 N.196 (PRIVACY)

I dati da Lei forniti saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza e per le finalità strettamente

connesse. Lei può in ogni momento esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati così come previsto dall'art 7 del D.Lgs.196/2003