Ver. 1.2021

Ogni informazione è reperibile sul sito
www.comune.santacesareaterme.le.it
può essere inviata mediante
Email ufficiofinanziario@comune.santacesareaterme.le.it
Pec economicofinanziario.comune.santacesareaterme@pec.rupar.puglia.it
Raccomandata a.r.

Al Signor Sindaco
del Comune di Santa Cesarea Terme
Servizio Lampade Votive
Via Roma 153
73020 Santa Cesarea Terme

Oggetto: **Richiesta di servizi inerenti le lampade votive cimiteriali.**

Il/la sottoscritt__ _____ nat__ il _____

a _____ codice fiscale _____

residente in _____ prov ____ cap _____ via _____

Tel. _____ email _____ nella sua qualità di:

0 coniuge

0 figlio

0 altro: _____

del defunto _____ nato il _____

0 deceduto il _____

0 trasferito il _____ **dal cimitero di** _____

e per il quale si è data sepoltura presso il cimitero di _____ al seguente:

0 loculo nr. _____ **del lottto/blocco** _____

0 ossario nr. _____ **del lotto/blocco** _____

0 Cappella gentilizia intitolata a _____

0 Cappellone Confraternita nr. _____ **del lotto/blocco** _____

C H I E D E

Alla S.V. che nell'ambito del servizio comunale di gestione delle lampade votive si provveda a:

0 **Allacciare** la lampada votiva con pagamento della quota annuale[1]

0 **Allacciare** la lampada votiva con assolvimento della quota per anni _____[2]

0 **Distaccare** la lampada votiva per il seguente motivo: _____

_____

0 **Variare** il contribuente dal sottoscritto al sig. _____

codice fiscale _____ indirizzo _____

_____

0 **Altro** _____

_____

A tal fine si impegna a corrispondere al Comune il pagamento di quanto dovuto per il servizio richiesto secondo le vigenti tariffe approvate. Si impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione inerente la presente istanza ed esonera l'Ente da ogni qualsivoglia responsabilità.

Inoltre, informato, autorizza il trattamento dei dati ai sensi della ex L. 675/96 e succ. mod. e int.

_____, lì _____

Il Richiedente

Allega copia documento di identità

_____

[1] Quota annuale pari a € 18,00 e allaccio/distacco € 25,00 su ccp 14194732/Pagopa intestato al Comune

[2] Quota per 5 anni € 80,00 – per 10 anni € 145,00 – per 15 anni € 185,00 - per 20 anni € 238,00 su ccp 14194732/Pagopa intestato al Comune

RISERVATO AL COMUNE

Il sottoscritto, incaricato di dare esecuzione alla presente istanza, comunica di aver adempiuto a quanto richiesto in data _____ con il seguente esito:

0 Espletato l'intervento come da istanza

0 Non espletato l'intervento per i seguenti motivi _____

_____

_____

0 Sono state assunte le seguenti iniziative autorizzate _____

_____

_____

L'incaricato comunale

_____