



COMUNE DI SAN MAURO CASTELVERDE CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

Piazza Municipio n°11, C.A.P. 90010
tel. 0921674083 – 0921674775 fax 0921674386
www.comune.sanmaurocastelverde.pa.it

MODULO PER LA RICHIESTA D'ALLACCIAMENTO LAMPADE VOTIVE

Il/la sottoscritto/a _____
nata/o a _____ il _____
residente a _____ via _____
telefono _____ codice fiscale _____

CHIEDE

- L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO LAMPADE VOTIVE PRESSO IL CIMITERO DI SAN MAURO CASTELVERDE DI N. _____ LAMPADA
- LOCULO N. _____ BLOCCO N. _____ FILA N. _____ NOME DEFUNTO _____
- CAPPELLA DI FAMIGLIA: LOTTO N. _____ NOME DEL DEFUNTO _____
- TOMBA DI FAMIGLIA: LOTTO N. _____ NOME DEL DEFUNTO _____
- IL CAMBIO DI NOMINATIVO DELL'UTENTE LAMPADE VOTIVE PRECEDENTE:
(COGNOME E NOME _____)
CON IL NUOVO UTENTE (IL RICHIEDENTE) PER IL/I LOCULO/I E/O CAPPELLA DI FAMIGLIA SOPRA SPECIFICATI.
- LA DISDETTA DEL SERVIZIO LAMPADE VOTIVE PRESSO IL CIMITERO DI SAN MAURO CASTELVERDE.
- LOCULO N. _____ BLOCCO N. _____ FILA N. _____ NOME DEFUNTO _____
- CAPPELLA DI FAMIGLIA: LOTTO N. _____ NOME DEL DEFUNTO _____
- TOMBA DI FAMIGLIA: LOTTO N. _____ NOME DEL DEFUNTO _____

A TAL FINE, CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' CIVILI DEL MANCATO ADEMPIMENTO DI QUANTO SOTTO INDICATO ACCETTA LE SEGUENTI CONDIZIONI:

- SI ASSUME L'OBBLIGO DI PAGARE LA TASSA DI ALLACCIAMENTO ED IL CANONE ANNUO (1° GENNAIO – 31 DICEMBRE) DI CONSUMO DELL'ENERGIA ELETTRICA, COME ANNUALMENTE DETERMINATI DAL COMUNE.
- PRENDE ATTO CHE IL CONTRATTO HA DURATA DI ANNI 1 CON L'ESERCIZIO DELLA FACOLTA' DI RINNOVO.
- ASSUME L'OBBLIGO DI CORRISPONDERE QUANTO DOVUTO QUALORA IL 30 NOVEMBRE NON TRASMETTA LETTERA RACCOMANDATA DI RECESSO. IL RICHIEDENTE RICONOSCE CHE LA MANCATA PRESENTAZIONE DELLA COMUNICAZIONE DI RECESSO COSTITUISCE TACITA VOLONTA' DI RINNOVARE IL CONTRATTO.
- E' CONSAPEVOLE CHE LA PRESENTE DOMANDA NON DETERMINA CONCLUSIONE DEL CONTRATTO, CHE SI INTENDE INVECE CONCLUSO CON IL PAGAMENTO DELLA TASSA DI ALLACCIAMENTO E DEL PRIMO CANONE DOVUTO.
- E' CONSAPEVOLE CHE LA RICHIESTA DI DISDETTA DEL SERVIZIO DI ILLUMINAZIONE VOTIVA AVRA' EFFICACIA DALL'ANNO SUCCESSIVO A QUELLO IN CUI VIENE PRESENTATA AL COMUNE.
- DICHIARA DI AVER PRESO LETTURA ED ACCETTATO LE CONDIZIONI RIPORTATE NEL REGOLAMENTO PER IL SERVIZIO DI ILLUMINAZIONE VOTIVA NEL CIMITERO COMUNALE.
- AUTORIZZA IL COMUNE DI SAN MAURO CASTELVERDE AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI, AI SENSI DEL D.LGS 30.06.2023 N. 196.

San Mauro Castelverde _____

_____ Firma