Spett.le **Comune di Sant'Agata Bolognese**

40019 Sant'Agata Bolognese

PEC: <u>comune.santagatabolognese@cert.provincia.bo.it</u> p.c. mail sportellometropolitano@bolognaservizicimiteriali.it

OGGETTO: Richiesta di allacciamento o co	essazione di lu	ce votiva	
Il/la sottoscritto/a			
Cod.Fisc. _ _ _ _ _ _ _	_ nato/a a		
il residente a			
in via	n	tel	
indirizzo mail per trasmissione avviso di paga	amento		
a conoscenza di quanto previsto dal vigen	ite regolamento	o comunale di	polizia mortuaria de
Comune di Sant'Agata Bolognese ed ai sensi	del DPR 445/20	000 e ss.mm.ii.	,
	CHIEDE		
□ l'allacciamento		□ la cessa	azione
della luce votiva del loculo/ossario n	posto nel lotto/a	rcata	fila dal basso
del cimitero di Sant'Agata Bolognese nominativo	del defunto:		
	DICHIARA		
- che non vi sono parenti aventi diritto contrari e aventi titolo;	che il/la sottoscr	itto/a agisce in r	nome e per conto di tutti gl
- di assumere a proprio carico il pagamento delle	e tariffe previste i	oer l'allacciamer	nto e per il canone annuale
(solo per l'allacciamento);	s turino provisto j	yer ranaceanner	no e per il cultone ullimani
, li			
FIRMA NON AUTENTICATA, AI SENSI DELL'ART. 21C.1 DE Allega copia fotostatica del documento di identità. Il sottoscritto è edotto delle sanzioni penali previste dall'art.76 del I		tesi di falsità in atti e d	lichiarazioni mendaci.
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONAL La informiamo che i suoi dati saranno trattati in conformità alla rinalità di adempimento contrattuale ed obbligo di legge e conserva legge. In qualunque momento Lei potrà esercitare i diritti previsti da	normativa sulla tutela o ati per il tempo necessa	dei dati personali da pres rio ad eseguire la pres	personale debitamente incaricato pe
]	Il Dichiarante

(1) Cancellare i casi che non interessano