

LAMPADE VOTIVE: REGISTRAZIONE/MODIFICA INTESTAZIONE

Al Comune di Cernenate

**AL SETTORE RR.EE.
U.O. Tributi**

Il/La sottoscritto/a _____	
cognome	nome
Nato/a a _____	il _____ Residente a _____ Prov. _____
Indirizzo _____ n° _____	
Tel: _____ e-mail _____	
C.F. _____	_____

In riferimento al servizio lampade votive del defunto:

cognome	nome
Cimitero di _____	Campo/lotto _____ n. _____

CHIEDE

Già intestato a _____
☐ LA REGISTRAZIONE O LA MODIFICA DEI DATI DEL DESTINATARIO DELL'AVVISO DI PAGAMENTO

Il/la sottoscritto/a, inoltre, richiede che l'avviso di pagamento e qualsiasi altra comunicazione relativa al servizio lampade votive, siano inviati al nominativo e all'indirizzo sopra indicati.

Dichiara, inoltre, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016: i dati personali raccolti saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; che potrà richiedere, quando vi ha interesse, l'aggiornamento, la rettificazione nonché l'integrazione dei dati. (E' possibile consultare l'informativa completa all'indirizzo <http://www.comune.cernenate.co.it/> sezione "entra in comune", "privacy").

Cernenate, lì _____	Firma _____
---------------------	-------------