

COMUNE DI ANGHIARI
Servizio Lampade Votive
Tel.: 3393978140 Fax: 0575788485
E-mail: cimiteri.anghiari@gmail.com

OGGETTO: Richiesta di installazione di lampada/e votiva/e.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il ___/___/___, residente in _____ Via _____
Codice Fiscale: _____ Telefono: _____

AUTORIZZA

questa Amministrazione all'installazione di n° _____ lampada/e votiva/e sulla/e tomba/e del/dei defunto/i qui sotto indicato/i:

Contr.	Nome Salma/e	Cimiteri di	Deceduto	Lotto	Gruppo	Tomba
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

OBBLIGANDOSI A PAGARE IL RELATIVO CANONE DI ABBONAMENTO IN RATE ANTICIPATE ANNUE.

Tale abbonamento avrà la durata di anni uno ed alla fine della sua scadenza si intende rinnovato di anno in anno, qualora il concessionario non ne abbia data disdetta, almeno un mese prima della sua scadenza; la concessione comunque non può avere una durata inferiore a anni uno.

Ha già un abbonamento in corso? _____

Abbonato n° _____

Quali sono i nomi dei defunti? _____

Firma del richiedente _____

Anghiari, ___/___/_____

INFORMATIVA PER LA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI.

Vi informiamo che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D. lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice Privacy) e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), i dati personali che ci vengono forniti sono da noi raccolti per l'inserimento dei nostri archivi al fine di adempiere agli obblighi di natura civilistico-fiscale. I dati forniti servono per i fini gestionali, statistici. Vi informiamo infine che avete diritto di opporvi al trattamento dei dati che Vi riguardano qualora venissero utilizzati per scopi diversi da quelli sopra indicati.
Confermo di aver preso visione dell'informativa secondo l'art. 13 D. lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice Privacy) e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), e di aver dato il consenso al trattamento dei miei dati personali a Comune di Anghiari, così come previsto dalle normative vigenti.

Firma _____