



Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

C.F. : \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### **RICHIEDE**

**Intervento di manutenzione per guasto o sostituzione lampade;**

**Allaccio NUOVO CONTRATTO intestato a:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**Riallaccio del contratto intestato a:** \_\_\_\_\_

**Sostituzione intestatario utenza\*:**

a- **INTESTATARIO PRECEDENTE:** \_\_\_\_\_

b- **NUOVO INTESTATARIO/A:** \_\_\_\_\_

**Disdetta contratto**

**Defunto/i:** \_\_\_\_\_

**Coordinate della tomba/campo a terra/loculo:** \_\_\_\_\_

Albano laziale, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

***\*In caso di sostituzione dell'intestatario del contratto compilare anche la parte sottostante:***

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

dichiaro di **ACCETTARE l'intestazione** del contratto per le lampade votive del defunto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ubicazione tomba/loculo/campo a terra \_\_\_\_\_

**(allegare copia documento identità FIRMATO del NUOVO intestatario)**

Albano Laziale \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati personali forniti e dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs, 196/2003 modificato dal D.lgs. n. 101/2018, in riferimento al Nuovo Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali – GDPR 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.