



Comune di Rufina

Area Servizi Finanziari

Città Metropolitana di Firenze

Unità Operativa Tributi ed Entrate Comunali

MODULO PER LA RICHIESTA DI ALLACCIAMENTO CAUSA RIESUMAZIONE LAMPADE VOTIVE

AL RESPONSABILE UFFICIO TECNICO
SERVIZI CIMITERIALI
DEL COMUNE DI RUFINA – FI –

AL RESPONSABILE UFFICIO TRIBUTI
LAMPADE VOTIVE
DEL COMUNE DI RUFINA – FI –

IL/LA SOTTOSCRITT__ _____

NAT__ A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

TELEFONO _____ CODICE FISCALE _____

CHIEDE

1. **L' ATTIVAZIONE** del servizio lampade votive presso il CIMITERO di _____
a seguito di **RIESUMAZIONE**

- Loculo/Ossario/Terra N. _____ Blocco N. _____ Fila N. _____ Nome defunto _____
Data del decesso _____
- Cappella di Famiglia: Nome Cappella _____ Nome defunto _____
Data del decesso _____

SI PREGA DI **INDICARE LA DATA DEL DECESSO E L'ESATTA UBICAZIONE** DEL
DEFUNTO PER FACILITARE E RENDERE PIU' TEMPESTIVO L'INTERVENTO DEGLI
ADDETTI CIMITERIALI

Si dichiara di conoscere le disposizioni contenute nel Regolamento del Servizio di Illuminazione Votiva e di
accettare senza esclusione alcuna.

Data

Firma

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali, per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito <http://www.comune.rufina.fi.it/> accedendo alla sezione privacy.

Il titolare del trattamento è il Comune di Rufina