



Comune di Rufina

Area Servizi Finanziari

Città Metropolitana di Firenze

**MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI GUASTI E MALFUNZIONAMENTI
DEL SERVIZIO LAMPADE VOTIVE**

AL RESPONSABILE UFFICIO TECNICO
SERVIZIO LAMPADE VOTIVE
DEL COMUNE DI RUFINA – FI –

IL/LA SOTTOSCRITT _____

NAT__ A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

TELEFONO _____ CODICE FISCALE _____

ATTUALE INTESTATARIO DEL CONTRATTO PER IL SERVIZIO DI ILLUMINAZIONE VOTIVA,

SEGNALA

- **UN GUASTO O UN MALFUNZIONAMENTO** del servizio lampade votive

presso il CIMITERO di _____

○ 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

NOTE.....

.....

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