



# COMUNE DI FAUGLIA

Provincia di Pisa

Ufficio Servizi Cimiteriali

## RICHIESTA DISDETTA AL PAGAMENTO PER LA CONCESSIONE DELLA LUCE VOTIVA

**CONCESSIONE LUCE N. \_\_\_\_\_**

**DATI DEL RICHIEDENTE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

posta elettronica \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

in qualità di intestatario del contratto di concessione della luce votiva

per il/la defunto/a \_\_\_\_\_

### CHIEDE

La dismissione a partire dall'anno \_\_\_\_\_ della concessione della luce votiva nel cimitero di:

- Fauglia
- Luciana

### Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Fauglia, \_\_\_\_\_

richiedente/i

\_\_\_\_\_

Allega alla presente comunicazione:

- Documento d'identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare) \_\_\_\_\_