



# COMUNE DI LARCIANO *Medaglia d'Oro al Merito Civile*

Area 2 — Servizi Finanziari

Piazza Vittorio Veneto n. 15 51036 Larciano (PT)

Tel. 0573 85811 Fax 0573 838430

**AL COMUNE DI LARCIANO (PT)**

**SERVIZI CIMITERIALI**

## Domanda di disattivazione del servizio di Illuminazione Votiva

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ atro rec. \_\_\_\_\_

### CHIEDO

La disattivazione dell' illuminazione votiva relativo a n° \_\_\_\_\_ lampada/e votiva/e collocata/e sulla sepoltura del/i defunto/i:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

sepolto/i nel Cimitero Comunale di: ◇ San Rocco ◇ Castelmartini ◇ Larciano Castello ◇ Cecina

presso: ◇ il loculo ◇ l'ossario ◇ campo inumazione

1. n° \_\_\_\_\_ arcata n° \_\_\_\_\_ fila n° \_\_\_\_\_

2. n° \_\_\_\_\_ arcata n° \_\_\_\_\_ fila n° \_\_\_\_\_

3. n° \_\_\_\_\_ arcata n° \_\_\_\_\_ fila n° \_\_\_\_\_

Dichiaro, inoltre, di essere consapevole che nulla mi sarà dovuto quale rimborso per il canone già pagato per l'anno solare in corso.

Il/La sottoscritto/a infine dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito istituzionale e con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta il consenso al trattamento dei dati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Note:

- Allegare una fotocopia del documento di identità/di riconoscimento in corso di validità di chi ha firmato