



COMUNE DI SANT'ANGELO DI BROLO

C.A.P. 98060

PROVINCIA DI MESSINA

C.F. 00108980830

SERVIZIO ILLUMINAZIONE CIMITERIO

Marca da Bollo € 16,00

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI
SANT'ANGELO DI BROLO

_____|____ sottoscritt _____ nat_ il _____
a _____ e residente in _____
via _____ n. _____ C.F. _____

CHIEDE

A codesta Spett.le Amministrazione di voler autorizzare la VOLTURA delle utenze lampada votiva n. _____
posta sulla _____ ove sono inumati resti di _____
mort_ il _____ a _____ attualmente intestata a nome di
_____ nat_ il _____ a _____ per essere
trapassata a nome del sottoscritto richiedente.

Si dichiara ed ott_ circa le disposizioni contenute nel Regolamento Comunale relativo alla concessione di detta utenza
e di sottostare, altresì, ed uniformarsi alle predette disposizioni.

IL/LA RICHIEDENTE

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali.-

FIRMA _____