

**COMPILARE IN OGNI PARTE A STAMPATELLO**

**Codice ID:** \_\_\_\_\_

## **CONTRATTO PER ADESIONE**

### **LAMPADA VOTIVA NEL CIMITERO COMUNALE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

telefono/ cellulare: \_\_\_\_\_

e-mail / pec: \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

l'installazione di n. \_\_\_\_\_ lampada votiva per il defunto (vedi Allegato 1)

A tal fine, il/la sottoscritto \_\_\_\_\_,

come sopra meglio generalizzato, consapevole delle sanzioni penali richiamate

dall'art. 76 del D.P.R 28 dicembre 2000, n. 445 s.m.i. in caso di dichiarazioni

mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento

emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del richiamato

D.P.R. ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la

propria personale responsabilità,

#### **DICHIARA**

**1) DI AVERE** preso visione delle tariffe e del Regolamento del Servizio approvato

con deliberazione del Consiglio Comunale n. 20 del 16/10/2024, pubblicato sul

sito internet dell'Ente, e di accettare e rispettare integralmente tutte le condizioni

previste nello stesso Regolamento ed in particolare agli artt.5 – 6 – 7 – 8 – 9 - 19.

**2) DI ESSERE** a conoscenza che il presente atto costituisce contratto per adesione

con durata e scadenza secondo le modalità e termini di cui all'art. 7 del suddetto

Regolamento.

**3) DI IMPEGNARSI** a pagare annualmente i canoni di che trattasi riferiti agli anni

successivi entro la data del *"30 gennaio di ogni anno"* secondo l'importo che, per

tale finalità, sarà pubblicato nel sito istituzionale del Comune di Aquilonia.

#### **AUTORIZZA**

Il Comune di Aquilonia ad inviare comunicazioni inerenti il servizio di che trattasi

all'indirizzo di posta elettronica di cui sopra ed in caso di eventuali disguidi legati

all'utilizzo della e-mail o PEC, la corrispondenza si riterrà comunque recapitata.

#### **DICHIARA**

di autorizzare e di essere informato ai sensi e per gli effetti cui all'art. 13 del

Regolamento UE 2016/679 che i propri dati personali raccolti saranno trattati, anche

con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il

presente atto viene reso.

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Aquilonia \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

#### **SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO COMPETENTE**

**VISTA** la richiesta Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, **VERIFICATA** la corrispondenza dei

dati dichiarati, **ACCERTATA** la regolarità della somma versata mediante attestazione di pagamento

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, si provvede nei termini e nei

modi, come da Regolamento delle lampade votive ad eseguire le operazioni di registrazione.

**AQUILONIA**

# Allegato 1

**1)** per il/la defunto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ e deceduto/a il \_\_\_\_\_ -

descrizione e identificazione loculo:

\_\_\_\_\_

**2)** per il/la defunto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ e deceduto/a il \_\_\_\_\_ -

descrizione e identificazione loculo:

\_\_\_\_\_

**3)** per il/la defunto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ e deceduto/a il \_\_\_\_\_ -

descrizione e identificazione loculo:

\_\_\_\_\_

**4)** per il/la defunto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ e deceduto/a il \_\_\_\_\_ -

descrizione e identificazione loculo:

\_\_\_\_\_

**5)** per il/la defunto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ e deceduto/a il \_\_\_\_\_ -

descrizione e identificazione loculo:

\_\_\_\_\_