

**COMUNE DI FORINO**  
**ISCRIZIONE A RUOLO LAMPADE VOTIVE ANNO 2017 E**  
**COMUNICAZIONE DI PAGAMENTO**

**DATI DI DICHIARANTE<sup>1</sup>**

IL SOTTOSCRITTO	
COGNOME _____	NOME _____
DATA DI NASCITA _____	LUOGO DI NASCITA _____
CODICE FISCALE = _____	
RESIDENTE IN = _____	CAP = _____
VIA / PIAZZA = _____	N. = _____

COMUNICA IL PAGAMENTO DI N. \_\_\_\_\_ LAMPADA/E VOTIVA/E RELATIVE A:

**SEZIONE I DATI INTESTATARIO LAMPADE VOTIVE<sup>2</sup>**

COGNOME _____	NOME _____
DATA DI NASCITA = _____	DATA DI MORTE = _____
TIPO DI TUMULAZIONE <sup>3</sup> = _____	
----- SPAZIO RISERVATO ALL'ENTE -----	
SETTORE N°: _____	TIPO: _____
NUM.: _____	NR.: _____
LEGENDA:	
<b>TIPO:</b> 1.LOCULO 2.TOMBA 3.CAPPELLA 4.OSSARIO 5.EDICOLA -- <b>NUM:</b> N° PROGRESSIVO O COLONNA --- <b>NR:</b> FILA	

**NEL CASO DI PAGAMENTO DI PIU' LAMPADE VOTIVE, COMPILARE IL/I FOGLIO/I AGGIUNTIVO/I**  
**(RIPORTARE ULTERIORI SEZIONI)**

NR. \_\_\_\_\_ FOGLIO/I AGGIUNTIVO/I

Si allega copia del bollettino postale di versamento pari ad € \_\_\_\_\_ effettuato in data \_\_\_\_\_

In caso di variazioni (quali ad esempio disdetta dell'utenza) il sottoscritto si impegna a darne comunicazione entro il 31 dicembre.

Il/la sottoscritto/a è informato/a, del disposto dell'art. 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" approvato con D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 ed autorizza l'utilizzo dei dati forniti solo con le procedure strettamente necessarie per dare seguito alla richiesta convenzione per lampade votive.

..... data .....

IL/LA RICHIEDENTE

.....

---

**NOTE PER LA CORRETTA COMPILAZIONE:**

<sup>1</sup> = IL DICHIARANTE È L'UTENTE OBBLIGATO AL VERSAMENTO ANCHE PER GLI ANNI SUCCESSIVI. NEL CASO IN CUI SI INTENDA DISDIRE IL SERVIZIO È NECESSARIO CONSEGNARE APPOSITO MODELLO DI **DISDETTA** ENTRO IL 31 DICEMBRE;

<sup>2</sup> = LA PERSONA DECEDUTA PER CUI VIENE PAGATA LA LAMPADA VOTIVA;

<sup>3</sup> = SPECIFICARE SE TRATTASI DI LOCULO SINGOLO, LOCULO IN CAPPELLA PRIVATA O PUBBLICA, TOMBA OD OSSARIO.