

Marca da bollo
€ 16,00

Comune di Tivoli
Settore VIII
Servizi Cimiteriali

Oggetto: Voltura luce perpetua

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in _____ n. _____ CAP _____ tel. _____
email _____ C.F. _____

RICHIEDE

Sotto la propria responsabilità che l'utenza della luce perpetua, attualmente intestata al Sig./ra

_____, numero _____, posizione n.

(aiuola, zona, fila, cinta) _____, loculo n.

_____, ultima salma tumulata _____, venga volturata
al proprio nome.

Si allegano:

- Fotocopia ricevuta di pagamento anno precedente.

Si prende atto che i dati raccolti verranno trattati dal Comune di Tivoli - Titolare del Trattamento Dati, come descritto nell' informativa disponibile al seguente link: <http://comune.tivoli.rm.it/home/entrare/il-comune/privacy-responsabile-della-protezione-dei-dati/> resa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR 2016/679 e dal D.Lgs 196/03 e s.m.i.

Luogo e Data

Firma vecchio utente

Firma nuovo utente

N.B. Il modulo va consegnato in uno degli URP o inviato con email a urp@comune.tivoli.rm.it o con PEC a info@pec.comune.tivoli.rm.it