

Al Sig. Sindaco Comune di Milazzo
- Ufficio lampade votive -
Via F. Crispi, 1
98057 - Milazzo

Oggetto: **Richiesta disattivazione lampada votiva.**

___ I ___ sottoscritt ___ nat ___ il ___

a ___ residente in ___

Via _____, in qualità di persona vivente responsabile del/dei
defunto/i _____

Sepolto/i nel cimitero Comunale;

Cappella di famiglia/Società _____

Loculo n. _____ Settore _____ Lampade n. _____

Loculo n. _____ Settore _____ Lampade n. _____

CHIEDE

Che venga tolto l'allaccio della lampada votiva per il defunto sopra specificato.

FIRMA

Milazzo li, _____

Informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196

In ottemperanza a quanto stabilito dall'art. 13 del D.lgs 30/06/2003 n. 196, sulla tutela dei dati personali, i dati riportati nella presente denuncia sono acquisiti e trattati dal Comune, in virtù delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari per il perseguimento dei propri fini istituzionali.

FIRMA

Milazzo li, _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

Consegna operai _____

Distacco _____