

ID .....

Comune di BINETTO  
Servizio LAMPADE VOTIVEOGGETTO: Domanda di **CESSAZIONE** del servizio lampade votive. Anno \_\_\_\_\_

Il sottoscritt .....

Nato a ..... Il .....

residente a ..... via .....

Codice fiscale .....tel.....

email .....

**CHIEDE****DATA del DECORENZA :** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_1) **CESSAZIONE** della lampada per l'illuminazione votiva per l'anno intero, riferita al **defunto**:

sig.....deceduto il .....

**UBICAZIONE:** 1) ZONA MONUMENTALE: N..... Cappella ..... posto n..... 2) ZONA NUOVA : Tronco ..... cappella ..... posto n..... 3) LOCULARIO : let ..... Lotto ..... loculo n.....2) **CESSAZIONE** della lampada per l'illuminazione votiva per l'anno intero, riferita al **defunto**:

sig.....deceduto il .....

**UBICAZIONE:** 1) ZONA MONUMENTALE: N..... Cappella ..... posto n..... 2) ZONA NUOVA : Tronco ..... cappella ..... posto n..... 3) LOCULARIO : let ..... Lotto ..... loculo n.....

Nella qualita' di .....

Si allega:copia Documento di identità

Binetto,li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma

A tal fine, , accetta le seguenti condizioni:

- il richiedente assumere l'obbligo di corrispondere quanto dovuto qualora **entro il 31 dicembre** non trasmetta lettera raccomandata di recesso. Il richiedente riconosce che la mancata presentazione costituisce tacita volontà di rinnovare l'abbonamento;
- il richiedente è consapevole che la presente domanda non determina conclusione del contratto che si intende invece concluso con il pagamento della tassa di allacciamento e del primo canone dovuto;
- il richiedente è consapevole che la richiesta di disdetta del servizio di illuminazione votiva avrà efficacia dall'anno successivo a quello in cui viene presentata al Comune;

firma .....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28/12/2000, N. 445)**  
**Allegata a Richiesta di CESSAZIONE contratto illuminazione votiva.**

Il sottoscritt .....

Nato a ..... Il .....

residente a ..... via .....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

**Di essere** (grado di Parentela) .....

**del/della defunto/a** (Cognome e Nome) ..... (data decesso) .....

**Eredi o Familiari** (Cognome e Nome) .....

per averli interpellati direttamente, che tutti i successori legali del/della defunto/a in oggetto, **acconsentono a tale CESSAZIONE.**

**Dichiaro**

Di essere informata, ai sensi e per effetti di cui all'Art.10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede

Binetto il

.....  
(Firma)