Mod. SC_01

All'Ufficio Tributi del
Comune di Montelibretti
Piazza della Repubblica, 1
00010 Montelibretti Roma

OGGETTO: RICHIESTA CAMBIO NOMINATIVO PER LAMPADA VOTIVA

Il/La sottoscritto/a ……. Nato/a ……..……. Prov. (……..)

il ……/……/……. residente nel Comune di …….……..……. Prov. (……..)

in Via/Piazza ……..…… N.Civ. …… Tel. …….

Codice Fiscale

CHIEDE

IL CAMBIO NOMINATIVO Del Servizio Lampade Votive	**Cognome e Nome dell'utente Attualmente intestatario**

Con il nuovo utente (Il Richiedente) per il defunto e i loculi sotto specificati

Nr. Lamp.	**Cognome del Defunto**	**Nome del Defunto**	**Data del Decesso**

A tal fine, consapevole delle responsabilità civili del mancato adempimento di quanto sotto indicato, accetta le seguenti condizioni:

1. Si assume l'obbligo di pagare la tassa di allacciamento ed il canone annuo (01 Gen. – 31 Dic.) come annualmente determinati dal Comune;
2. Prende atto che il contratto ha durata di anni uno con esercizio della facoltà di rinnovo;
3. Assume l'obbligo di corrispondere quanto dovuto qualora entro il 31 Dicembre non trasmetta domanda di disdetta presso gli Uffici Comunali. Il richiedente riconosce per la mancata presentazione della comunicazione di disdetta costituisce tacita volontà di rinnovare il contratto;
4. E' consapevole che la presente domanda non determina conclusione del contratto, che si intende invece concluso con il pagamento della tassa di allacciamento;
5. E' consapevole che la richiesta di disdetta dal servizio di illuminazione votiva avrà efficacia dall'anno successivo a quello in cui viene presentata al Comune;
6. Dichiara di aver preso lettura ed accettato le condizioni riportate nel Regolamento per il Servizio d'illuminazione Votiva Comunale;
7. Autorizza il Comune di Montelibretti al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lvo 30.06.2003 n. 196.

Luogo e data ..... Lì .....

IL RICHIEDENTE

.....