Mod. SC_02

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

OGGETTO: RICHIESTA ATTIVAZIONE LAMPADA VOTIVA

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

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

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

Codice Fiscale

CHIEDE

L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO LAMPADE VOTIVE

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

Allega: Ricevuta del versamento di € 25,00 per diritti di allaccio effettuato sul c/c n. 51011005 intestato al Comune di Montelibretti;

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

.....