

Allegato C) - Modello richiesta variazione dati servizio lampade votive

Spett.le Comune di Amatrice
Corso Umberto I n. 70
02012 Amatrice (RI)

OGGETTO: Richiesta di variazione dati servizio lampade Votive del Cimitero Comunale

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (_____) il ____ / ____ / ____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono _____ cell. _____

In qualità di titolare del servizio di illuminazione votiva del Comune di Amatrice (RI)

COMUNICA

Il nuovo indirizzo di residenza:

via _____ n. civico _____

città _____ (_____) cap _____

Il nuovo indirizzo di domicilio:

via _____ n. civico _____

città _____ (_____) cap _____

che il bollettino di pagamento venga inviato:

tramite servizio postale all'indirizzo di residenza domicilio

tramite email/pec all'indirizzo _____

A TAL FINE DICHIARA

di aver preso visione ed accettare tutte le condizioni previste nel Regolamento comunale "Lampade Votive" del Comune di Piaggine (SA) approvato con delibera di Consiglio Comunale n. ____ del _____ ;

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

Si allegano:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;

- Ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria;

- Altro _____

Luogo e data _____, ____ / ____ / ____

FIRMA _____