

## 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 \_\_\_\_\_