



COMUNE DI CHIETI

**V SETTORE**

Ingegneria del Territorio  
5° Servizio Verde Pubblico, Opere e Servizi Cimiteriali  
V.le Amendola, 53-66100 Chieti - C.F. 00098000698  
servizi.cimiteriali@comune.chieti.it

## **RICHIESTA VOLTURA SERVIZIO DI FORNITURA LAMPADE VOTIVE ETERNE**

Il /la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Chiede la voltura del servizio per il funzionamento, manutenzione ed eventuale ricambio di  
n. \_\_\_\_\_ lampade per la/e quale/i il canone veniva già corrisposto dal/la Sig./ra \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

e già installate nella seguente tomba posta nel cimitero comunale di Chieti:

<b>Tipo di tomba</b>	
<input type="checkbox"/> Tomba a terra (fossa vergine)	
<input type="checkbox"/> Loculo	
<input type="checkbox"/> Sarcofago	Epigrafe: .....
<input type="checkbox"/> Cappella	

\*Barrare le caselle che interessano.

<b>Collocazione</b>		
Zona	Campo/gruppo	Num.
<input type="checkbox"/> Monumentale	.....	.....
<input type="checkbox"/> Vecchio		
<input type="checkbox"/> Nuovo		

### **DEFUNTO**

Cognome e nome	Data nascita	Data decesso	Relazione di parentela

Annotazioni: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a si obbliga a pagare il relativo canone annuo (€7,00+€1,00) come stabilito dall'amministrazione comunale con Delibera di G.C. n. 549 del 31.03.2018. Si prende atto che il pagamento del canone è annuale e il servizio avrà la durata di anni uno e s'intenderà prorogato per tacito consenso di anno in anno, se non disdetto tre mesi prima della scadenza, secondo la modulistica predisposta (richiesta cessazione servizio). **Si prende atto altresì che i relativi versamenti saranno effettuati mediante bonifico bancario c/c IBAN IT84F0306915504100000046020 - Banca Intesa San Paolo intestato a Tesoreria Comune di Chieti o mediante bollettino postale c/c 381665 intestato a Servizi Cimiteriali Servizio Lampade votive, con indicazione dell'anno di riferimento del canone.**

Si allega fotocopia documento di identità e codice fiscale.

Luogo e data

Firma (del richiedente)

Firma (vecchio utente)

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con gli strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma (del richiedente)

Firma (vecchio utente)