



COMUNE DI SIGNA

Illuminazione votiva

**RICHIESTA DI ATTIVAZIONE
ILLUMINAZIONE VOTIVA NEI CIMITERI COMUNALI**

Prot. /202...

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a

il C.F.

domiciliato in via.....,

recapito telefonico (OBBLIGATORIO)

e-mail

sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000, e dell'art. 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, valendosi della facoltà prevista dall'art. 46 e 47 del DPR 445/2000:

CHIEDE

l' attivazione del servizio di illuminazione votiva per:

loculo/ ossario n..... fila (eventuale inumazione ____)

posto nel cimitero di

occupato da (defunto/i)

Si allega copia documento d'identità (fronte/retro) del richiedente e copia ricevuta di pagamento PagoPa con causale: "Attivazione contratto illuminazione votiva nei Cimiteri Comunali" di € 30,00 (Delibera di Giunta Comunale n. 174 del 16/10/2025).

In caso di richiesta di cessazione in corso d'anno, verrà comunque emessa una fattura per il pagamento dei mesi di servizio usufruiti.

ATTENZIONE: NON SARA' POSSIBILE PROCEDERE CON L'ATTIVAZIONE DELL'ILLUMINAZIONE VOTIVA IN ASSENZA DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO ALLEGATA ALLA PRESENTE RICHIESTA.

Informativa del trattamento dei dati: D.Lgs. n. 196 del 30/06/2023.

Signa, il

IL RICHIEDENTE