

Al Responsabile dell'Ufficio Ragioneria

Al Responsabile del Servizio Cimiteriale

**OGGETTO: Richiesta modifica preposto/allaccio/distacco lampada votiva presso il Cimitero Comunale  
(cancellare la voce che non interessa)**

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- di allacciare/distaccare n. \_\_\_\_\_ lampada/e votiva/e presso il/la suddetto/a tomba/loculo e contestualmente usufruire dell'erogazione del servizio lampade votive per il quale si impegna a versare la **tariffa\*** fissata da codesto Comune

in qualità di \_\_\_\_\_ del/la defunto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, deceduto/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e tumulato/a nel/la loculo/tomba/posto/a nella zona \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ del/la defunto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, deceduto/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e tumulato/a nel/la loculo/tomba/posto/a nella zona \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ del/la defunto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, deceduto/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e tumulato/a nel/la loculo/tomba/posto/a nella zona \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- di volturare a mio nome n. \_\_\_\_\_ lampada/e votiva/e presso il/la suddetto/a tomba/loculo

per il/la defunto/a \_\_\_\_\_, precedentemente intestata a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

per il/la defunto/a \_\_\_\_\_, precedentemente intestata a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

per il/la defunto/a \_\_\_\_\_, precedentemente intestata a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**\*Allegare, alla presente, ricevuta del versamento dei diritti di allaccio per un importo pari a:**

- € 30.00 per allaccio di punto luce relativo a tombe/cappelle
- € 20.00 per allaccio di punto luce relativo a loculi/campo comune

**Allegare, inoltre, copia della carta d'identità del dichiarante e del precedente intestatario, se ancora vivente.**

Le modalità di pagamento previste sono:

- c/c postale n. 18302703
- bonifico bancario – IBAN: IT80 E030 6904 0131 0000 0046 039  
(Servizio Tesoreria – Banca INTESA SAN PAOLO)

**NOTE:**

---

---

---

---

---

Bitetto, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma dichiarante