



COMUNE DI SAN MAURO CASTELVERDE
(Provincia di Palermo)

Piazza Municipio, 11 – tel. 0921674083 – Fax 0921674386 – P.IVA 02917610822

www.comune.sanmaurocastelverde.pa.it

MODULO PER LA RICHIESTA D' ALLACCIAMENTO LAMPADIE VOTIVE

Allegato A

Al Responsabile Servizi Cimiteriali
Del Comune di San Mauro Castelverde (PA)

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ Via _____
Telefono _____ Codice fiscale _____

CHIEDE

- L'ATTIVAZIONE del servizio lampade votive presso il Cimitero di San Mauro Castelverde.
 Loculo n. _____ Blocco n. _____ Fila n. _____ Nome del Defunto _____
 Cappella di Famiglia: Lotto n. _____ Nome del Defunto _____
- IL CAMBIO di nominativo dell'utente lampade votive precedente
(Cognome e nome _____)
Con il nuovo utente (il richiedente) per il/i Loculo/i e/o Cappella di Famiglia, sopra specificati.
- LA DISDETTA del servizio lampade votive presso il Cimitero di San Mauro Castelverde.
 Loculo n. _____ Blocco n. _____ Fila n. _____ Nome del Defunto _____
 Cappella di Famiglia: Lotto n. _____ Nome del Defunto _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità civili del mancato adempimento di quanto sotto indicato, accetta le seguenti condizioni:

- Si assume l'obbligo di pagare la tassa di allacciamento ed il canone annuo (1° Gennaio – 31 Dicembre) di consumo dell'energia elettrica, come annualmente determinati dal Comune;
- Prende atto che il contratto ha durata di anni uno con esercizio della facoltà di rinnovo;
- Assume l'obbligo di corrispondere quanto dovuto qualora entro il 30 Novembre non trasmetta lettera raccomandata di recesso. Il richiedente riconosce che la mancata presentazione della comunicazione di recesso costituisce tacita volontà di rinnovare il contratto;
- È consapevole che la presente domanda non determina conclusione del contratto, che si intende invece concluso con il pagamento della tassa di allacciamento e del primo canone dovuto;
- È consapevole che la richiesta di disdetta dal servizio di illuminazione votiva avrà efficacia dall'anno successivo a quello in cui viene presentata al Comune;
- Dichiaro di aver preso lettura ed accettato le condizioni riportate nel **REGOLAMENTO PER IL SERVIZIO D'ILLUMINAZIONE VOTIVA NEL CIMITERO COMUNALE.**
- Autorizza il Comune di San Mauro Castelverde al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lvo 30.06.2003 n. 196.

Data _____ Firma _____