



Bollo

Oggetto: Richiesta allacciamento all'impianto di illuminazione sepolture - lampade votive

*Al Signor Sindaco
della Città di Saluzzo
Via Macallè 9
12037 Saluzzo*

Il/a sottoscritto/a _____ (C.F. _____) nato/a
a _____ il _____ e residente a _____
in Via/Corso/Piazza _____ n. _____

RICHIEDE

L'allacciamento all'impianto di illuminazione sepolture con lampade votive nel Cimitero del Capoluogo/Cervignasco per le seguenti concessioni.

| PADIGLIONE | LOCULO | FILA | SALMA |
|------------|--------|------|-------|
| | | | |
| | | | |

SITI PARTICOLARI :

N. _____

N. _____

Si impegna a provvedere al pagamento del cannone annuo in base alla tariffa in vigore, accettando sin d'ora eventuali variazioni che venissero approvate dall'Amministrazione Comunale e rese esecutivi ai sensi di legge.

(luogo, data)

Firma del richiedente

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo.

**Città di Saluzzo
UFFICIO TECNICO**

Questo ufficio ha provveduto all'allacciamento in data _____

(luogo, data)

Firma del responsabile
