

Al Signor Sindaco
del Comune di Vicopisano

OGGETTO: Subentro

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ e residente in _____
via _____ cap. _____ tel. _____
C.F. : _____
in qualità di (parentela-affinità) _____ del/della defunto/a

SUBENTRA
con il consenso di tutti gli interessati aventi causa

A _____

nel pagamento per l'allacciamento della lampada votiva di:

1) Loculo n _____ cappella n. _____ fila _____ Defunto _____
cimitero di _____ Data di nascita defunto _____

2) Loculo n _____ cappella n. _____ fila _____ Defunto _____
cimitero di _____ Data di nascita defunto _____

3) Loculo n _____ cappella n. _____ fila _____ Defunto _____
cimitero di _____ Data di nascita defunto _____

con decorrenza dal _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs 196/2003 e dell'art. 12 ss del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati, che i miei dati personali saranno utilizzati esclusivamente per il conseguimento di finalità di natura istituzionale e pubblicistica. Il Responsabile del trattamento dati è il Comune di Vicopisano. Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali del Comune di Vicopisano è l'avv. Cristiana Bonaduce (RDP ai sensi del GDPR).

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e della Circolare del Ministero dell'Interno n. 37 del 01.09.2004, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/dagli interessati in presenza del dipendente addetto, ovvero è sottoscritta e inviata all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante. L'invio può avvenire anche per via telematica; in tal caso la dichiarazione è valida se sottoscritta mediante la firma digitale o quando il sottoscrittore è identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica.

_____, lì _____

In fede
