

al **SERVIZIO TRIBUTI**
del Comune di Bientina
E-mail: tributi@comune.bientina.pi.it
PEC: comune.bientina.pi.it@cert.legalmail.it

OGGETTO: RICHIESTA DI VOLTURAZIONE LAMPADE VOTIVE, dal ruolo anno _____

Il dichiarante: _____ Codice Fiscale _____
nato a _____ (____) il _____ residente a _____ (____)
Via _____ n. _____ tel. _____ e-mail _____,

CHIEDE

LA VOLTURAZIONE A PROPRIO NOME

di n. _____ lampade, relative ai sotto elencati defunti

COGNOME	NOME	NATO IL	MORTO IL	N. TOMBA/FILA

In precedenza intestate a:

Note:

DATA _____

IL DICHIARANTE _____
(firma per esteso e leggibile)

Dichiara altresì, di acconsentire, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 196/2003 e del GDPR R.Eu. 679/2016, che i dati personali raccolti siano trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui all'oggetto e di aver preso visione dell'informativa pubblicata al seguente link: <http://www.comune.bientina.pi.it/home/info/privacy.html>

IL DICHIARANTE _____
(firma per esteso e leggibile)

Comune di Bientina

Provincia di Pisa

Piazza Vittorio Emanuele II, 53
56031- Bientina

Area Economico Finanziaria

Responsabile di Area: Dott. Luca Leone

SERVIZIO TRIBUTI

Responsabile del Procedimento Rag. Doriana Sebastiani
Tel. 0587 758464 - 0587 758455