

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