

# MODULO PER LA RICHIESTA DI ALLACCIAMENTO LAMPADINE VOTIVE

AL RESPONSABILE SERVIZI CIMITERIALI  
DEL COMUNE DI SALUDECIO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
NAT \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_

## CHIEDE

### Per i seguenti loculi del cimitero:

- |                          |                            |                 |               |                          |
|--------------------------|----------------------------|-----------------|---------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Loculo N. _____            | Blocco N. _____ | Fila N. _____ | Nome defunto _____       |
| <input type="checkbox"/> | Loculo N. _____            | Blocco N. _____ | Fila N. _____ | Nome defunto _____       |
| <input type="checkbox"/> | Loculo N. _____            | Blocco N. _____ | Fila N. _____ | Nome defunto _____       |
| <input type="checkbox"/> | Loculo N. _____            | Blocco N. _____ | Fila N. _____ | Nome defunto _____       |
| <input type="checkbox"/> | Loculo N. _____            | Blocco N. _____ | Fila N. _____ | Nome defunto _____       |
| <input type="checkbox"/> | Loculo N. _____            | Blocco N. _____ | Fila N. _____ | Nome defunto _____       |
| <input type="checkbox"/> | Loculo N. _____            | Blocco N. _____ | Fila N. _____ | Nome defunto _____       |
| <input type="checkbox"/> | Cappella di Famiglia _____ |                 |               | Nome di un defunto _____ |
| <input type="checkbox"/> | Tomba a terra _____        |                 |               | Nome di un defunto _____ |

- **L'ATTIVAZIONE** del servizio lampade votive.
- **IL RINNOVO** del servizio lampade votive per l'ANNO \_\_\_\_\_.
- **IL CAMBIO** di nominativo dell'utente lampade votive precedente;

precedente intestatario cognome/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.

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

- si assume l'obbligo di pagare il diritto di allaccio ed il canone annuo (1° gennaio - 31 dicembre) di consumo dell'energia elettrica, come annualmente determinati dal Comune;
- prende atto che l'abbonamento ha durata fino al 31 dicembre di ogni anno rinnovabile tacitamente di anno in anno;
- assume l'obbligo di corrispondere quanto dovuto qualora entro il 30 settembre non trasmetta lettera raccomandata di recesso. Il richiedente riconosce che la mancata presentazione costituisce tacita volontà di rinnovare l'abbonamento;
- è consapevole che la presente domanda non determina conclusione del contratto, che si intende invece concluso con il pagamento del diritto di allaccio e del primo canone dovuto;
- il mancato versamento di quanto dovuto comporta il distacco della lampada;
- è consapevole che la richiesta di disdetta del servizio di illuminazione votiva avrà efficacia dall'anno successivo a quello in cui viene presentata al Comune;
- dichiara di aver preso lettura ed accettato le condizioni riportate nelle sotto elencate informazioni all'utente.

### INFORMAZIONI ALL'UTENTE

Il servizio di allacciamento viene effettuato esclusivamente da personale appositamente incaricato dal Comune. Il servizio viene effettuato utilizzando lampade di tipo unico che verranno fornite dal Comune al quale spetta la manutenzione ordinaria degli impianti e l'eventuale sostituzione delle lampade. Sono vietati allacci abusivi, manomissioni degli impianti, sostituzioni di lampade.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Allegato: Documento di riconoscimento / Ricevuta di avvenuto pagamento.