Spett.le
COMUNE DI LISSONE
Unità Entrate e Catasto
Via Gramsci 21
20851 LISSONE (MB)

OGGETTO: COMUNICAZIONE VARIAZIONE INTESTATARIO ABBONAMENTO LAMPADE VOTIVE

Il sottoscritto

_____

nato a _____il ___/____/_____ C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente a _____, via _____

_____n._____, in qualità di _____

CHIEDE

di intestare a proprio nome il pagamento delle lampade votive ad oggi intestato a

_____

n. contribuente _____, per le seguenti motivazioni: _____

_____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci; ed inoltre, della decadenza dal beneficio , oggetto della presente istanza, nel caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni medesime, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA altresì**,** sotto la propria responsabilità

di aver preso visione del contratto cimiteriale e di aver ottenuto il preventivo assenso dei cointeressati al subentro nell'intestazione del pagamento della lampada votiva.

IN FEDE

data sottoscrizione, _____/_____/ _____

_____
(in caso di spedizione allegare copia di valido documento di identità)

INFORMATIVA CODICE SULLA PRIVACY, ai sensi dell' art. 7 e 13 del D.Lgs. 196/03.

Il trattamento dei suoi dati personali è finalizzato unicamente all'esame ed allo svolgimento della procedura richiesta, ed ad informarLa sull'esito della Sua richiesta. il conferimento dei dati non è obbligatorio, l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di ottenere una risposta. il trattamento sarà effettuato dai soggetti incaricati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, in grado di tutelare e garantire la riservatezza dei dati, secondo quanto previsto dal D. Lgs.196/03. i Dati potranno essere comunicati ad altri Enti solo per i fini istituzionali inerenti l'espletamento della sua richiesta. il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Lissone, ed il responsabile del trattamento è il Dirigente del settore Finanze e Bilancio dott. Giovanni Magni del Comune di Lissone.

IN FEDE

data sottoscrizione, _____/_____/ _____

_____
(in caso di spedizione allegare copia di valido documento di identità)

N.B : IL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE INOLTRATO AL COMUNE DI LISSONE – UNITA' ENTRATE E CATASTO MEDIANTE UNA DELLE SEGUENTI MODALITA' : CONSEGNA DIRETTA ALL'UFFICIO PROTOCOLLO - SPEDIZIONE VIA POSTA ALLA SEDE MUNICIPALE, VIA GRAMSCI 21, LISSONE – VIA MAIL A *TRIBUTI@COMUNE.LISSONE.MB.IT* – VIA PEC ALL'INDIRIZZO *PEC@COMUNEDILISSONE.IT*

Per qualsiasi modifica/rinnovo della Concessione cimiteriale è invece necessario rivolgersi all'Ufficio Servizi Cimiteriali (Tel. 039/7397217)

Sezione Riservata all'Ufficio - PRESENTAZIONE DIRETTA Firma apposta in presenza del dipendente addetto.

Modalità di identificazione_____ IL DIPENDENTE ADDETTO

_____