

Si allega:

- copia documento di identità;
- copia codice fiscale;
- copia concessione cimiteriale;
- copia ultimo avviso di pagamento ricevuto;
- altro _____
- altro _____

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente denuncia viene resa.

Samarate, li ____/____/____

Firma del richiedente _____

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

La presente richiesta deve essere consegnata al Servizio Tributi del Comune, ubicato al piano terreno del Palazzo Comunale (via Veneto 40) nei seguenti giorni:

- da Lunedì al Venerdì dalle ore 10.30 alle ore 12.50
- nel pomeriggio del Giovedì dalle ore 17.00 alle ore 18.50.

La richiesta può altresì essere trasmessa:

- tramite posta Raccomandata A.R. con allegato un documento di riconoscimento;
- via fax al n. 0331/221423 allegando documento di riconoscimento;
- via PEC all'indirizzo: comune.samarate@pec.it con allegato documento di riconoscimento.

Per qualsiasi informazione è possibile contattare il Servizio Tributi del comune ai numeri: 0331/221421/ 22/ /20 o consultare il sito internet dell'Ente www.comune.samarate.va.it -

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO:

Richiesta attivazione Area Lavori Pubblici del _____

Lavoro eseguito il : _____ Decorrenza canone annuale : _____

Pagamento effettuato il : _____ per Euro _____

Iscrizione anagrafica illuminazione votiva : _____ n. _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	RICEVUTA N.



CITTA' DI SAMARATE
Provincia di Varese
Area Risorse, Logistica e Partecipazioni
Comunali ó servizio TRIBUTI
Via Vittorio Veneto, 40
21017-SAMARATE

LAMPADE VOTIVE

DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE

(COGNOME) (NOME)

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____ N. _____

C.F. _____ TELEFONO _____ CELL _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____ @ _____

PEC : _____ @ _____

MOTIVI DELLA RICHIESTA

(contrassegnare con una X la casella che interessa)

ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO LAMPADE VOTIVE:

presso il:

Cimitero di () SAMARATE () VERGHERA () SAN MACARIO

Nome defunto _____

nato il _____ deceduto il _____

<input type="checkbox"/> Loculo campata _____ fila _____ posto _____	<input type="checkbox"/> Tomba campo _____ posto _____	<input type="checkbox"/> Celletta Ossario arcata _____ ossario _____ posto _____
--	---	--

Cappella di famiglia

n. lampade votive: _____

DISDETTA DEL SERVIZIO LAMPADE VOTIVE:

presso il:

Cimitero di () SAMARATE () VERGHERA () SAN MACARIO

Nome defunto _____

nato il _____ deceduto il _____

() Loculo	() Tomba	() Celletta Ossario
campata _____	campo _____	arcata _____
fila _____	posto _____	ossario _____
posto _____		posto _____

() **Cappella di famiglia**

n. lampade votive: _____

L'INTESTAZIONE DELL'UTENZA GIÀ ESISTENTE PER IL/I SEGUENTE/I DEFUNTO/I

presso il:

1) Cimitero di () SAMARATE () VERGHERA () SAN MACARIO

Nome defunto _____

nato il _____ deceduto il _____

() Loculo	() Tomba	() Celletta Ossario
campata _____	campo _____	arcata _____
fila _____	posto _____	ossario _____
posto _____		posto _____

() **Cappella di famiglia**

n. lampade votive: _____

presso il:

2) Cimitero di () SAMARATE () VERGHERA () SAN MACARIO

Nome defunto _____

nato il _____ deceduto il _____

() Loculo	() Tomba	() Celletta Ossario
campata _____	campo _____	arcata _____
fila _____	posto _____	ossario _____
posto _____		posto _____

() **Cappella di famiglia**

n. lampade votive: _____

A tal fine, DICHIARO di conoscere e ACCETTARE integralmente le condizioni per il servizio di illuminazione votiva, obbligandosi a pagare il relativo canone annuo secondo i termini del vigente regolamento comunale ed a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione in merito all'intestatario del servizio.

In particolare si evidenzia che:

- a chiunque richieda ó per la prima volta ó di essere allacciato al Servizio di illuminazione votiva, verrà richiesto un contributo di allacciamento pari ad Euro **60,00 oltre IVA** per il quale verrà emessa la relativa fattura;
- annualmente, il richiedente sarà tenuto a corrispondere il canone annuo, secondo i termini indicati nel relativo avviso di pagamento, stabilito per l'anno 2017, in Euro **16,53 oltre IVA**;
- decorsi 60 giorni dalla scadenza della bolletta, ed in assenza del relativo pagamento, il servizio verrà sospeso e si provvederà al recupero coattivo delle somme dovute, maggiorate delle relative spese;
- l'utente che, a seguito del distacco per mancato pagamento richieda il riallaccio, dovrà corrispondere la somma di Euro **50,00 oltre IVA**.

Il Comune di Samarate provvederà ad allacciare le utenze entro un termine massimo di 30 giorni dal ricevimento della richiesta di allacciamento all'impianto di illuminazione votiva e/o dalla data di posa in opera definitiva della lapide e/o del portalampada, previa verifica e dimostrazione del pagamento della relativa tariffa.

Autorizzo infine, qualora già intestatario di altre lampade votive, l'inserimento nella stessa bolletta anche di questa nuova utenza.

Note:
