

Comune di Modigliana  
Ufficio Tecnico  
Via Garibaldi, 63  
47015 MODIGLIANA (FC)

**Oggetto: Allacciamento lampada votiva .**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Tel./cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che gli venga effettuato l'allacciamento della lampada votiva per il loculo del defunto/a

\_\_\_\_\_ deceduto/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ inumato nel quadro \_\_\_\_\_ fossa n. \_\_\_\_\_

Loculo/tomba a terra/ossario N. \_\_\_\_\_ fila N. \_\_\_\_\_

Edicola/tomba di famiglia: N. \_\_\_\_\_

Allega versamento di €. \_\_\_\_\_ per proventi allacciamento lampade votive effettuato presso la  
Tesoreria Comunale – Credito Cooperativo Ravennate ed Imolese – Filiale di Modigliana.  
(Coordinate Bancarie per Bonifico: IT41J0854223700006000110728) e versamento di €. \_\_\_\_\_  
per canone relativo all'anno in corso.

Dichiara inoltre

Di essere già contribuente del Comune per le lampade votive.

Di essere nuovo contribuente per le lampade votive.

Chiede che le bollette di pagamento vengano inviate al seguente recapito:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Tel./cell. \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

(luogo)

(data)

## IMPORTO DEL CONTRATTO

Il servizio è soggetto alla seguente tariffazione:

<b>OPERAZIONE</b>	
ALLACCIAMENTO LOCULO, TOMBA A TERRA, OSSARIO	€. 21,00
ALLACCIAMENTO EDICOLA E TOMBE DI FAMIGLIA	€. 35,00
ABBONAMENTO ANNUALE PUNTO LUCE	€. 19,00

Nel caso di esumazione/estumulazione con tumulazione in un ossario deve essere effettuata la disdetta della lampada votiva precedente e fatto un nuovo contratto. Il canone per l'anno in corso non è dovuto in quanto già ottemperato.