Insieme per l'ambiente	SERVIZI CIMITERIALI Cell. 335 7766307 ✉ lucivotive.smt@asvo.it
	Prot. n. _____ del ___/____/_____
	MOD_CIM_IV1 Ric. allacciamento Rev. 06 del 02.04.2024

RICHIESTA DI ALLACCIAMENTO ILLUMINAZIONE VOTIVA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (cognome e nome) _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____ CAP _____

IN VIA _____N. _____

C.F._____ E-MAIL _____

TEL. _____ CEL. _____

CHIEDE

Al Gestore A.S.V.O. S.p.A. del servizio di illuminazione votiva del Comune di _____ l'allacciamento di n. 1 lampada votiva e l'abbonamento al servizio di manutenzione e fornitura di energia elettrica per la stessa, sulla sepoltura del/i defunto/i:

☐ Cognome e nome: _____ deceduto il: ____/ ____/ _____

Cimitero: _____ Manufatto: _____ N.: ____ Fila: ___ Serie/Campo: _____

☐ Cognome e nome: _____ deceduto il: ____/ ____/ _____

Cimitero: _____ Manufatto: _____ N.: ____ Fila: ___ Serie/Campo: _____

☐ INVIO A MEZZO MAIL **delle fatture all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato**.

☐ Dichiaro di non avere altri allacciamenti intestati nei cimiteri del Comune sopra indicato.

NOTE: _____

Dichiara di aver preso visione delle Condizioni Generali di Abbonamento, visionabili presso gli uffici di ASVO S.p.A. di Portogruaro (VE) o presso il Comune di San Michele al Tagliamento (VE).

Con la presente il richiedente autorizza il Gestore ad emettere l'avviso di pagamento/bolletta-fattura di quanto dovuto sulla base delle condizioni stabilite dal Comune, impegnandosi a pagare il canone di abbonamento per gli anni a venire, nei modi e nei tempi che gli verranno indicati.

Dichiara altresì sotto la propria responsabilità che da parte del concessionario della sepoltura in oggetto non vi è opposizione alcuna all'esecuzione delle operazioni qui richieste.

Data ___/ ___/ _____

Per ricevuta (A.S.V.O. S.p.A.) Firma richiedente

_____ _____

IN ALLEGATO: copia documento di identità e codice fiscale del richiedente.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa visionabile presso gli uffici di ASVO, acconsento, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati da parte dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa.

Data ____/ ____/ _____ Firma _____