

**RICHIESTA ALLACCIAMENTO ILLUMINAZIONE VOTIVA  
LOCULI**

**AL COMUNE DI POLINAGO  
UFFICIO TRIBUTI  
CORSO ROMA, 71  
41040 POLINAGO MO**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'installazione dell'illuminazione elettrica votiva al loculo del cimitero di \_\_\_\_\_  
ove giace/ciono la/le salma/e di \_\_\_\_\_.

Versa **Euro 31,00** (iva compresa) a testa a titolo di diritto di allacciamento della illuminazione votiva con esclusione di ogni lavoro di foratura della lapide che resta a carico dell'utente.

Si impegna al pagamento del canone annuo di utenza pari ad euro 20,00 (iva inclusa) e a comunicare le modifiche di residenza o di intestatario che potranno intervenire.

Il **versamento** deve essere **contestuale alla domanda** e può essere effettuato tramite AVVISO PAGOPA, riportando la causale "allacciamento votiva loculo", anno, nome cimitero, nome defunto.

L'allacciamento da parte del tecnico addetto avverrà a versamento effettuato, che potrà anche essere attestato mediante copia fotostatica del pagamento da parte del contribuente.

\*\*\*\*\*

**In caso di invio della presente dichiarazione sostitutiva, allegare fotocopia del documento di identità personale**

(barrare la casella d'interesse)

- Carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_
- Patente di guida n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Altro documento idoneo: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Avvertenza:**

*Ai sensi dell'art. 13 della Legge n° 196/2003, la informiamo che i dati forniti saranno trattati, con modalità cartacee e informatizzate, esclusivamente per le finalità di applicazione dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o regolamento.*

Polinago, li \_\_\_\_\_

Firma del denunciante



Riservato all'Ufficio

\*\*\*\*\*

**Presentazione diretta**

La su estesa firma è stata apposta in presenza del dipendente addetto

Modalità di identificazione: \_\_\_\_\_

Firma del dipendente addetto

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

COMUNE DI POLINAGO

ALLACCIAMENTO ILLUMINAZIONE VOTIVA CIMITERO DI \_\_\_\_\_

DEFUNTO/I \_\_\_\_\_

LOCULO n. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_

DATA ALLACCIAMENTO \_\_\_\_\_

L'ADDETTO

\_\_\_\_\_

(parte riservata all'ufficio)

\*\*\*\*\*