



# COMUNE DI MONTOPOLI DI SABINA

(Provincia di Rieti)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cod. Fisc.: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e.mail: \_\_\_\_\_

CHIEDE, con decorrenza dal \_\_\_\_\_,

1)  - L'ATTIVAZIONE del servizio lampade votive per il DEFUNTO \_\_\_\_\_

deceduto il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Loculo n. \_\_\_\_\_ Corpo \_\_\_\_\_ Fila n. \_\_\_\_\_ Cimitero di  Montopoli capoluogo  Bocchignano

Loculo ossario n. \_\_\_\_\_ Corpo \_\_\_\_\_ Fila n. \_\_\_\_\_ Cimitero di  Montopoli capoluogo  Bocchignano

Gruppo familiare loculi n. \_\_\_\_\_ Corpo \_\_\_\_\_ Fila n. \_\_\_\_\_ Cimitero di  Montopoli capoluogo  Bocchignano

Tomba di famiglia ubicate:  parte vecchia  parte nuova -----> Cimitero di  Montopoli capoluogo  Bocchignano

2)  - IL CAMBIO di nominativo dell'utente lampade votive precedente per il/i seguente/i:

defunto \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

defunto \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Loculo n. \_\_\_\_\_ Corpo \_\_\_\_\_ Fila n. \_\_\_\_\_ Cimitero di  Montopoli capoluogo  Bocchignano

Loculo ossario n. \_\_\_\_\_ Corpo \_\_\_\_\_ Fila n. \_\_\_\_\_ Cimitero di  Montopoli capoluogo  Bocchignano

Gruppo familiare loculi n. \_\_\_\_\_ Corpo \_\_\_\_\_ Fila n. \_\_\_\_\_ Cimitero di  Montopoli capoluogo  Bocchignano

Tomba di famiglia ubicate:  parte vecchia  parte nuova -----> Cimitero di  Montopoli capoluogo  Bocchignano

(precedente intestatario cognome/nome \_\_\_\_\_ con il nuovo utente (il richiedente)

\_\_\_\_\_ per il/i loculo/i e/o tomba di famiglia, sopra specificati.

3)  - LA DISDETTA del servizio lampade votive per per il/i seguente/i:

defunto \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

defunto \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Loculo n. \_\_\_\_\_ Corpo \_\_\_\_\_ Fila n. \_\_\_\_\_ Cimitero di  Montopoli capoluogo  Bocchignano

Loculo ossario n. \_\_\_\_\_ Corpo \_\_\_\_\_ Fila n. \_\_\_\_\_ Cimitero di  Montopoli capoluogo  Bocchignano

Gruppo familiare loculi n. \_\_\_\_\_ Corpo \_\_\_\_\_ Fila n. \_\_\_\_\_ Cimitero di  Montopoli capoluogo  Bocchignano

Tomba di famiglia ubicate:  parte vecchia  parte nuova -----> Cimitero di  Montopoli capoluogo  Bocchignano

A tal fine, consapevole delle responsabilità civili per mancato adempimento di quanto sotto indicato, accetta le seguenti condizioni:

- si assume l'obbligo di pagare il canone annuo di consumo dell'energia elettrica, come annualmente determinati dal Comune;

- dichiara di aver preso lettura ed accettato le condizioni riportate nelle sotto elencate informazioni all'utente.

**Contributo allaccio lampada votiva loculi, tombe a terra, ossari** € 15,00 iva compresa

**Contributo allaccio lampada votiva cappelle o tombe di famiglia** € 25,00 iva compresa

**Canone annuo lampada votiva** € 15,25 iva compresa

*Il costo annuo è rapportato in dodicesimi in caso di attivazione della lampada in corso d'anno*

## INFORMAZIONI ALL'UTENTE

Il servizio di allacciamento viene effettuato esclusivamente da personale appositamente incaricato dal Comune. Il servizio viene effettuato utilizzando lampade di tipo unico che verranno fornite dal Comune al quale spetta la manutenzione ordinaria degli impianti e l'eventuale sostituzione delle lampade.

Il pagamento del canone annuo di consumo dovrà avvenire tramite versamento sul conto corrente intestato al Comune a mezzo di bollettino di conto corrente postale che il servizio competente dovrà trasmettere all'indirizzo sopra riportato. Il pagamento deve essere effettuato entro il termine perentorio indicato nella richiesta che verrà periodicamente inoltrata dal Comune. Trascorso inutilmente il termine predetto senza che l'utente abbia provveduto al pagamento, il Comune provvederà a sospendere l'erogazione dell'energia elettrica ed al recupero delle somme dovute nelle forme coattive previste dalla legge. Qualora l'utente presenti nuova domanda è obbligato preventivamente ad estinguere il debito preesistente nei confronti del Comune per le somme non corrisposte, comprensive altresì di quelle relative al ritardato pagamento.

Nonostante l'estinzione del debito, l'utente è comunque tenuto a presentare nuova domanda e a pagare la relativa quota di allacciamento.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Parte riservata all'Ufficio:

COMUNICAZIONE INVIATA ALL'OPERATORE ADDETTO IN DATA \_\_\_\_\_ L'IMPIEGATO \_\_\_\_\_

OPERAZIONE ESEGUITA IN DATA _____	REGISTRATO IN DATA _____
L'INCARICATO U.T.C. _____	L'IMPIEGATO _____