**AL COMUNE DI FERENTINO**

 Marca da bollo

 €16,00

 **Ufficio - Economato**

 **Tel. 0775/248217**

**economato@comune.ferentino.fr.it**

**Oggetto: Richiesta allaccio luce votiva**

Il/La Sottoscritto/a…………………………………………………………….nato/a a ………………………………………………..,

il giorno …………………………………, Cod.Fisc………………………………………………………………… residente a

……………………………………….in Via/Piazza ………………………………………………………………………….n°……………….

C.A.P…………………..Prov.( ), e mail………………………………………………………………REPERIBILE AL/I n. di telefono

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a conoscenza di quanto previsto dalle vigenti disposizioni sul servizio d’illuminazione votiva presso i cimiteri comunali

 **CHIEDE**

 A codesto Ufficio **L’ALLACCIO DELLA LUCE VOTIVA**

 Per/IL/LA/ defunt/o/A/…………………………………………………………………………………………………

 ……nato/a il…………………………………… Morto/a il ………………………………….

* Tumulati/o/a/ presso il cimitero di Ferentino
* Tumulati/o/a/ presso il cimitero di Porciano

BLOCCO …………………………………….NUMERO…………………….FILA…………………………………BATTERIA…………………….

**Il/La sottoscritto/a si impegna fin da ora a fornire a codesto ufficio il/i bollettini di versamento della/e annualità eventualmente richieste.**

**ALLEGATI:**

**Copia fronte/retro del documento di riconoscimento in corso di validità.**

Ferentino lì………………………………………………………

 FIRMA ………………………………………………….

**N.B. Le tariffe applicate per il canone annuale delle illuminazioni votive sono disciplinate dal regolamento disposto dalla Deliberazione Giunta Comunale n. 27 del 10.03.2020 che prevede:**

* **DEPOSITO CONTRATTUALE DI € 36,15 DA VERSARE CONTESTUALMENTE ALLA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI ALLACCIO;**
* **IL COSTO ANNUALE DELLA LUCE VOTIVA E’ DISTINTA NELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:**
* **Loculi tipo “A” - € 10,33 annui + IVA e spese postali**
* **Loculi tipo “B” - €11,88 annui + IVA e spese postali**
* **Tombe €18,08 annui + IVA e spese postali**
* **Cappelle €25,82 annui + IVA e spese postali**