



Comune di Poggiomarino

Provincia di Napoli

A V V I S O

PAGAMENTO CANONE LAMPADE VOTIVE CIMITERO COMUNALE

Si informa la cittadinanza che è
in riscossione il canone per il "SERVIZIO LAMPADE VOTIVE"
relativamente agli anni 2009 - 2010.

IL CANONE ANNUO PER OGNI LAMPADA È DI EURO 13,90
(euro tredici/90) da pagare:

- Mediante versamento su c.c.p. n° **20856803**, intestato a: "Comune di Poggiomarino - Servizio di Tesoreria", indicando nella causale "ANNO DI RIFERIMENTO - NOME DEL DEFUNTO".
- **OPPURE** mediante versamento da effettuarsi presso la Tesoreria Comunale "GE.SE.T. ITALIA S.P.A.", sportello di Poggiomarino sita in via Salvo D'Acquisto, 28.

**IL VERSAMENTO DOVRÀ EFFETTUARSI
ENTRO E NON OLTRE IL 30/11/2010,**
- oltre tale data si applicheranno le sanzioni come per legge -

I richiedenti di un nuovo allaccio per le lampade votive e/o coloro i quali già usufruiscono del servizio dovranno compilare il relativo modulo reperibile c/o l'Ufficio Manutenzioni del Comune di Poggiomarino, sede di Via de Marinis, 3; c/o la Casa del Custode del locale Cimitero negli orari di apertura al pubblico, oppure dal sito del Comune al seguente indirizzo www.comune.poggiomarino.na.it.

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI FINANZIARI
DOTT.SSA ANTONIETTA DE ROSA

IL RESPONSABILE LL. PP ESPROPRI
ARCH. GIUSEPPE DEL SORBO

ALL'UFFICIO MANUTENZIONI DEL
COMUNE DI POGGIOMARINO
P.ZZA DE MARINIS, 3
POGGIOMARINO

OGGETTO: ALLACCI ILLUMINAZIONE VOTIVA. COMUNICAZIONE DATI

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____
residente in _____
via _____ cap. _____
telefono _____

D I C H I A R A

di farsi carico delle spese del canone annuale della lampada votiva della tomba della seguente salma:

Cognome e nome defunto

data di morte o anno

(dato facoltativo)

<input type="checkbox"/> Tomba	_____	_____/_____/_____
<input type="checkbox"/> Tomba	_____	_____/_____/_____
<input type="checkbox"/> Tomba	_____	_____/_____/_____
<input type="checkbox"/> Tomba	_____	_____/_____/_____
<input type="checkbox"/> Loculo	_____	_____/_____/_____
<input type="checkbox"/> Loculo	_____	_____/_____/_____
<input type="checkbox"/> Loculo	_____	_____/_____/_____
<input type="checkbox"/> Loculo	_____	_____/_____/_____
<input type="checkbox"/> Cappella	_____	_____/_____/_____
<input type="checkbox"/> Cappella	_____	_____/_____/_____
<input type="checkbox"/> Cappella	_____	_____/_____/_____
<input type="checkbox"/> Cappella	_____	_____/_____/_____

Presto il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa sulla privacy D.Lgs 196/2003.

Data, _____

Firma

**N.B.: Il presente modulo dovrà essere riconsegnato all'Ufficio Manutenzione del Comune,
con la copia dell'attestazione di versamento.**