

Al Sig. Sindaco
del Comune di Cormano

OGGETTO:

- CAMBIO INDIRIZZO INTESTATARIO LAMPADE VOTIVE**
 CAMBIO INTESTATARIO LAMPADE VOTIVE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ Codice Fisale _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Telefono e/o fax _____ cellulare _____ mail _____

COMUNICA

- CAMBIO INDIRIZZO**

VECCHIO INDIRIZZO _____

NUOVO INDIRIZZO _____

- VECCHIO INTESTATARIO**

VECCHIO INTESTATARIO _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

In merito alla lampada votiva del defunto _____

Cimitero _____

Posto _____

Data _____

Firma _____

Si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e a correttezza nella piena tutela del diritto dei concorrenti e della loro riservatezza. L'informativa di cui agli artt. 13 e 14 del citato Regolamento UE 679/2016 è pubblicata sulla Home Page del sito dell'Ente, accessibile mediante collegamento all'indirizzo www.comune.cormano.mi.it - sezione "Privacy" nonché visionabile e scaricabile mediante accesso diretto al seguente link: <http://www.comune.cormano.mi.it/it/privacy>.