

**AL RESPONSABILE AREA A.T.A.
DEL COMUNE DI ALIFE**

OGGETTO: Domanda di attivazione del servizio di lampade votive.

Il/La sottoscritt _____, C.F. _____,

nat_ a _____ il _____ e residente in _____

Via/Piazza _____ n. _____, Telefono _____

Mail _____

CHIEDE

l'attivazione del servizio lampade votive per la (N.B. BARRARE ciò che interessa e indicare il numero di loculo, cappella ecc.)

tomba _____

loculo _____

ossario _____

cappella _____

nei quali sono posti i resti mortali del/dei defunto/i
_____, nel cimitero di Alife.

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

- il richiedente si assume l'obbligo di pagare la tassa di allacciamento ed il canone annuo (1° gennaio - 31 dicembre) di consumo dell'energia elettrica, come determinati dal Comune;
- il richiedente prende atto che l'abbonamento ha durata di anni uno con esercizio della facoltà di rinnovo;

- il richiedente assumere l'obbligo di corrispondere quanto dovuto qualora entro il 31 dicembre non trasmetta comunicazione di recesso. Il richiedente riconosce che la mancata presentazione costituisce tacita volontà di rinnovare l'abbonamento;
- il richiedente è consapevole che la presente domanda non determina conclusione del contratto che si intende invece concluso con il pagamento della tassa di allacciamento e del primo canone dovuto;
- il richiedente è consapevole che la richiesta di disdetta del servizio di illuminazione votiva avrà efficacia dall'anno successivo a quello in cui viene presentata al Comune;
- il richiedente ha preso lettura ed accettato le condizioni riportate nelle sottoelencate informazioni all'utente.

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 dalla ditta incaricata dal Comune al quale spetta la manutenzione ordinaria degli impianti e l'eventuale sostituzione delle lampade.

Allegare alla presente fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e ricevuta di versamento sul conto corrente Postale n° 13477815.

Alife lì _____

FIRMA