

COMUNE DI SAN DEMETRIO NE' VESTINI

PROVINCIA DI L'AQUILA

SERVIZIO LAMPADAE VOTIVE

Con riferimento al servizio lampade votive si comunica quanto segue:

1. Le richieste di allaccio o di cessazione di lampade votive redatte su carta semplice, dovranno essere indirizzate al Comune di San Demetrio Ne' Vestini per la relativa autorizzazione da effettuarsi a cura dell'Ufficio tecnico.
2. Il richiedente verserà anticipatamente al Comune il diritto di allaccio di € 20,00 a lampada + spese postali. Il costo annuale relativo alla lampada votiva è di € 15,00
Tale importo di € 20,00 sarà corrisposto anche per la cessazione della lampada votiva.

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- a) Tramite bollettino postale intestato al Comune di San Demetrio Ne' Vestini, SERVIZIO TESORERIA 12698676
CAUSALE: PAGAMENTO LAMPADA VOTIVA/ALLACCIO/CESSAZIONE
ANNUALITA'.....;
- b) Tramite IBAN BANCARIO: IT79S0538740770000000095668.
CAUSALE: PAGAMENTO LAMPADA VOTIVA ANNUALITA'.....

3. La durata del contratto è annuale (dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno) ed è rinnovabile mediante pagamento del canone salvo disdetta, da una delle parti almeno due mesi prima della scadenza.
4. Le domande di cessazione dell'utenza decorreranno del 1 gennaio dell'anno successivo.
5. Eventuali lavori straordinari (canalizzazione, installazione di apparecchi decorativi, stucchi, marmi, ecc.) dovranno essere realizzati direttamente dall'utente, preventivamente concordati ed autorizzati dall'ufficio tecnico del Comune.
6. In caso di morosità, anche di un solo anno, si procederà, senza alcun preavviso al distacco dell'utenza.
7. È vietato sostituire lampade, modificare l'impianto, eseguire nuovi allacci, ecc.

COMUNE DI SAN DEMETRIO NE' VESTINI

PROVINCIA DI L'AQUILA

Al Sig. SINDACO del COMUNE di
SAN DEMETRIO NE' VESTINI (AQ)

OGGETTO: Richiesta allaccio lampada/e votiva/e ed erogazione servizio illuminazione cimiteriale.

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

Numero di telefono _____ E-Mail _____

CHIEDE

Alla S.V. l'allaccio di n. _____ lampada/e votiva/e nel:

Loculo cimiteriale

Tomba

Cappella di famiglia

Per il/la defunto/a Sig/Sig.ra _____ alle condizioni retro riportate.

Distinti saluti

San Demetrio Ne' Vestini,

IL/ LA RICHIEDENTE

VISTO : SI AUTORIZZA

L'UFFICIO TECNICO

Via San Vincenzo de Paoli, n° 2- 67028 SAN DEMETRIO NE' VESTINI (AQ)

Tel. 0862/810834 E-Mail protocollo@comune.sandemetrionevestini.aq.it

Mail pec: protocollo.sandemetrionv@legalmail.it

P.I. n° 00193050663 — C.F. 80002710665