



**Richiesta ALLACCIAMENTO / CESSAZIONE lampade votive cimiteriali**

Il/La sottoscritto/a ..... Codice fiscale .....  
nato/a a ..... il ....., residente in .....  
via ..... n. .... recapito telefonico n. ....  
cellulare ..... - e-mail ..... – pec .....

**CHIEDE**

- l'allacciamento di n. .... lampada/e votiva/e  
 la cessazione dell'allacciamento di n. .... lampada/e votiva/e

nel il loculo / colombario / cappella di famiglia / tomba all'inglese / sepoltura a terra, ubicata/e nel  
cimitero comunale di Fiano Romano (RM),  nuovo -  vecchio (lotto/campo n..... fila n.....)  
dove è tumulata la salma di .....  
nato/a il ..... deceduto/a il .....

**SI PREGA DI INDICARE LA DATA DEL DECESSO E L'ESATTA UBICAZIONE DEL DEFUNTO  
NELL'ALLEGATA PLANIMETRIA DEL CIMITERO NUOVO**

**Allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità e ricevuta di pagamento di €  
50,00 (iva inclusa) a titolo di contributo per nuovo allacciamento della lampada votiva e si obbliga a  
pagare il relativo canone di gestione annuale.**

*Nelle cappelle di famiglia, tomba all'inglese e sepoltura a terra dovrà essere predisposta, a cura  
del richiedente, idonea scatola di derivazione esterna ai manufatti. L'allacciamento sarà effettuato solo  
ed esclusivamente in conformità di dette scatole di derivazione.*

Fiano R., lì \_\_\_\_\_

**Il richiedente**

\_\_\_\_\_

IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE:

<input type="checkbox"/>	Inviato a mezzo posta all'indirizzo: Comune di Fiano Romano - Piazza Giacomo Matteotti 2 – CAP 00065 Fiano R. (RM)
<input type="checkbox"/>	Inviato a mezzo fax al n.ro 0765 407305 o pec: suap@pec.comune.fianoromano.rm.it
<input type="checkbox"/>	Presentato presso gli sportelli ufficio protocollo negli orari da LUN. a VEN. dalle ore 10 alle ore 12 – MAR. e GIOV. dalle ore 16 alle ore 18



COMUNE di  
FIANO ROMANO  
Città Metropolitana  
di Roma Capitale

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE, PROGETTAZIONE,  
REALIZZAZIONE OPERE PUBBLICHE

Ufficio Attività Produttive – SUAP

Contatti: Piazza Giacomo MATTEOTTI 9 – 00065 Fiano R. (RM) Tel: 0765 407 206 – 0765 4071  
web: <http://www.comune.fianoromano.rm.it>  
e-mail: [commercio@comune.fianoromano.rm.it](mailto:commercio@comune.fianoromano.rm.it)

*Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali D. Lgs.n.196 del 30.06.2003, dichiara di essere stato informato:*

- a) *sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, i quali saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Fiano Romano secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa;*
- b) *che il titolare della banca dati è l'Amministrazione Comunale di Fiano Romano, con sede presso il Comune di Fiano Romano, piazza G. Matteotti n. 2.*

#### PARTE RISERVATA AL COMUNE

Intervento eseguito il \_\_\_\_\_

Fiano R. li \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
Dott. Giovanni CAVALLINI

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
Ing. Giancarlo CURCIO

