



**Al Signor SINDACO del  
COMUNE DI VILLAFRANCA  
PADOVANA**  
Piazza Marconi, n. 6  
35010 Villafranca Padovana (PD)

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

E MAIL: \_\_\_\_\_

**RICHIEDE L'ALLACCIAMENTO DELL'ILLUMINAZIONE VOTIVA  
RELATIVA A:**

LOCULO/ TOMBA A TERRA N. \_\_\_\_\_

PRESSO IL CIMITERO DI:  VILLAFRANCA PADOVANA

TAGGI' DI SOTTO

RONCHI DI CAMPANILE

DEFUNTO \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

PAGA ANCHE LA LUCE VOTIVA PER I SEGUENTI DEFUNTI:

\_\_\_\_\_

VILLAFRANCA PADOVANA, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

ESEGUITO IN DATA \_\_\_\_\_

NON ESEGUITO: MOTIVAZIONE \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali da Lei comunicati con il presente modulo verranno trattati dal Comune di Villafranca Padovana nel rispetto dei principi del Regolamento Ue n. 2016/679 e del d. lgs. n. 196 del 2003, come successivamente modificato, nonché secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo pubblicato in forma estesa sul sito web istituzionale dell'Ente (<https://www.comune.villafranca.pd.it>) e disponibile presso lo sportello.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni relative al trattamento dei suoi dati personali, rese ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento.

Villafranca Padovana, li \_\_\_\_\_

---

(FIRMA)