



COMUNE DI MASCALI
CITTA' METROPOLITANA DI CATANIA
AREA III

AL RESPONSABILE TECNICO
DEI SERVIZI CIMITERIALI

SEGNALAZIONE GUASTO

Il/La sottoscritto/a _____
titolare del contratto per il servizio di lampada votiva del defunto/a _____
tomba/loculo/cappella _____ deceduto il _____ e
sepolto presso il cimitero di _____
con la presente richiede :

- Riparazione del guasto/sostituzione della lampada
- Altro specificare _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA:

- di essere informato e consapevole che, ai sensi e per effetto del Regolamento Europeo 2016/679 sulla protezione dei dati personali, il Comune di Mascali è autorizzato al trattamento dei dati personali contenuti nella presente **domanda** e che saranno utilizzati esclusivamente per le finalità strettamente connesse alla gestione della procedura **della procedura in oggetto.**

Distinti saluti.

In fede