**Al Comune di Frosinone**

**U.O. Tributi**

**Ufficio lampade votive**

**Sede**

**MODULO PER LA RICHIESTA DI ALLACCIAMENTO LAMPADE VOTIVE**

IL / LA SOTTOSCRITTO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**CHIEDE**

**In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per le seguenti sepolture del cimitero di Frosinone**

* Loculo N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome defunto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deceduto il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Posti distinti N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome defunto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_deceduto il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Tomba di famiglia N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome defunto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deceduto il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Edicola N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome defunto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deceduto l\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Cappella di Famiglia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome defunto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deceduto il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. L’ATTIVAZIONE del servizio lampade votive.

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

- si assume l’obbligo di pagare la tassa di allacciamento ed il canone annuo di consumo dell’energia elettrica, come annualmente determinati dal Comune di Frosinone;

- ai sensi della DGC n. 209/2015**, l’allaccio è subordinato all’avvenuto pagamento dell’importo scaturente dall’applicazione delle seguenti tariffe:**

 **TARIFFE “CONTRATTI LAMPADE VOTIVE” NUOVI ALLACCI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data di iscrizione** | **Tipologia sepoltura** |
| **Mesi** | **LOCULI TOMBE/POSTI DISTINTI** |
| GENNAIO/FEBBRAIO | 18,58 € 21,68 € |
| MARZO/APRILE | 17,32 € 20,42 € |
| MAGGIO/GIUGNO | 16,13 € 19,22 € |
| LUGLIO/AGOSTO | 30,57 € 33,67 € |
| SETTEMBRE/OTTOBRE | 29,32 € 32,42 € |
| NOVEMBRE/DICEMBRE | 28,12 € 31,17 € |

A mezzo:

* C/C postale 13034038
* Bonifico Poste Italiane IT02X0760114800000013034038
* Bonifico BANCA POPOLARE DEL FRUSINATE SCPA - IT94G0529714801T21030000111

Causale: allaccio lampade votive “tipologia sepoltura (loculi ovvero tombe/posti distinti)” – “nome defunto” – deceduto il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ogni variazione deve essere comunicata a questo ufficio entro e non oltre il 30 giugno di ogni anno.**

Allegati: copia quietanza di pagamento nuovo allaccio

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il modulo può essere presentato alternativamente:

• via mail ordinaria al seguente indirizzo di posta elettronica **lampade.votive@comune.frosinone.it**

• via Pec al seguente indirizzo di posta elettronica **pec@pec.comune.frosinone.it**

• con raccomandata, da inoltrare al seguente indirizzo **Comune di Frosinone** - **Piazza VI Dicembre 03100 Frosinone**

• a mano presso lo sportello dell’ufficio protocollo sito in **Piazza VI Dicembre 03100 Frosinone**

**Per informazioni si può contattare il seguente numero 0775 2656638 – Settore Entrate – Ufficio lampade votive**

**ORARI DI APERTURA AL PUBBLICO DELL’UFFICIO LAMPADE VOTIVE – Piazza VI Dicembre Piano I**

LUNEDI’ E MERCOLEDI’

DALLE ORE 9:30 ALLE 12:30

DALLE 15:30 ALLE 17:30