

# COMUNE DI PRATA D'ANSIDONIA

## PROVINCIA DI L'AQUILA

---

### **CONDIZIONI SERVIZIO LAMPADE VOTIVE**

Ai sensi delle delibere di G.C. 100/2002 e 50/2003 si dispongono le seguenti condizioni:

1. Le richieste di allaccio o di cessazione di lampade votive e del relativo servizio di illuminazione cimiteriale redatte su carta semplice, dovranno essere indirizzate al Comune 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 e il canone di abbonamento di € 7,75.
3. La durata del contratto è annuale (dall'1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno) ed è rinnovabile mediante pagamento del canone richiesto dal Comune, a meno che non intervenga disdetta, da una delle parti, almeno due mesi prima della scadenza.
4. Le domande di cessazione dell'utenza decorreranno dall'1 gennaio dell'anno successivo.
5. Eventuali lavori straordinari, occorrenti per l'allaccio (canalizzazione, installazione di apparecchi decorativi, stucchi, marmi, ecc. ) dovranno essere realizzati direttamente dall'utente, preventivamente concordati e 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. E' vietato sostituire lampade, modificare l'impianto, eseguire nuovi allacci, ecc. .

# COMUNE DI PRATA D'ANSIDONIA

PROVINCIA DI L'AQUILA

---

## SERVIZIO DI LAMPADE VOTIVE DEL CIMITERO COMUNALE

INTESTATARIO/A DEL CONTRATTO E DELLA SUCCESSIVA FATTURA

NOME

COGNOME

INDIRIZZO

N.

CAP. E CITTA'

Tel.

CODICE FISCALE

---

NUMERO LAMPADE VOTIVE ACCESE N.....

---

NOME E COGNOME DEI DECEDUTI A FAVORE DEI QUALI AVVIENE  
L'EROGAZIONE (INDICARE SE IL DEFUNTO E' SITUATO IN UNA CAPPELLA)

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_

DATA

FIRMA

# COMUNE DI PRATA D'ANSIDONIA

PROVINCIA DI L'AQUILA

---

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI  
PRATA D'ANSIDONIA

OGGETTO: Richiesta allaccio lampad \_\_ votiv \_\_ ed erogazione servizio illuminazione  
cimiteriale.

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Alla S.V. l'allaccio di n. \_\_\_\_\_ lampad \_\_ votiv \_\_ nel:

- Loculo cimiteriale
- Tomba
- Cappella di famiglia

Per il defunto \_\_\_\_\_  
Alle condizioni retro riportate:  
Distinti saluti.

S. Demetrio Ne' Vestini, \_\_\_\_\_

IL/LA RICHIEDENTE

---

---

VISTO: SI AUTORIZZA

L'UFFICIO TECNICO

---