

DISDETTA

Il/La sottoscritto/a _____

In qualità di _____ nato ad _____ il _____

Residente in _____ Indirizzo e-mail _____

Città _____ C.A.P. _____ Tel. Cel. _____

CHIEDE

Il distacco della lampada votiva nel

CIMITERO _____

per la salma di: _____

deceduto/a il: ___ / ___ / _____ Posizione: _____

DICHIARA DI AGIRE CON IL CONSENSO DI TUTTI GLI INTERESSATI O AVENTI CAUSA E SI ASSUME LA RESPONSABILITA' DELLA DISDETTA.

Data Il Richiedente _____ L'Addetto _____

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e Reg.(UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali

Vi informiamo che, per l'instaurazione e l'esecuzione dei rapporti contrattuali, la nostra Società deve trattare Vostri "dati personali"; i Vostri dati vengono trattati in relazione alle esigenze contrattuali ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi legali e fiscali, nonché per consentire una efficace gestione dei rapporti finanziari e commerciali; tale trattamento avverrà per tutta la durata del rapporto contrattuale ed anche successivamente, per l'espletamento di obblighi di legge e per finalità amministrative e commerciali. Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di strumenti elettronici. I Vostri dati non verranno diffusi, mentre potranno essere da noi comunicati ai soggetti incaricati del loro trattamento all'interno della nostra struttura. Inoltre essi potranno essere comunicati a soggetti esterni, da noi individuati quali Responsabili del Trattamento, per finalità ausiliarie al rapporto che intercorre tra Voi e noi. In relazione ai Vostri dati personali potrete esercitare tutti i diritti previsti dal D.Lgs.196/2003 e dal Reg. UE 2016/679, rivolgendovi direttamente al Titolare del trattamento, i cui dati anagrafici sono riportati di seguito: **Ancona Servizi spa**, con sede legale in Via T. Mamiani n.76 a Ancona, e-mail: info@anconaservizi.it

Ancona Servizi S.p.A

Data _____ FIRMA PER CONSENSO AL TRATTAMENTO _____