

COMUNE DI BORGO TOSSIGNANO
Ufficio Cimiteri
Fax. 0542/94414

MAR CA DA BOLLO DA €16.00

(in caso di inoltrò via fax l'originale con il bollo
potrà essere presentato successivamente)

Oggetto: aggiornamento intestazione concessione cimiteriale

In riferimento alla concessione _____ del loculo/ossario/tomba di famiglia n. _____
lotto _____ fila _____ - intestata a _____

I sottoscritti :

I _____
_____ Cod. Fisc. _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
_____ in via _____
_____ n. _____ telefono _____
in qualità di (coniuge/(figlio/nipote del concessionario) _____

_____ Cod. Fisc. _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
_____ in via _____
_____ n. _____ telefono _____
in qualità di (coniuge/(figlio/nipote del concessionario) _____

_____ Cod. Fisc. _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
_____ in via _____
_____ n. _____ telefono _____
in qualità di (coniuge/(figlio/nipote del concessionario) _____

a conoscenza di quanto previsto dal vigente regolamento di polizia mortuaria e dei servizi funerari del
Comune e ai sensi del DPR 445/2000 ss.mm.,

CHIEDE/ONO

a seguito del decesso del concessionario _____ del
loculo/ossario/cinerario/Tomba di famiglia n. _____ lotto _____ fila _____
del cimitero di _____, in qualità di erede/i avente/i titolo del concessionario
deceduto, il cambio di intestazione a proprio nome della suddetta concessione e il conseguente
aggiornamento della stessa come segue (indicare divisione dei posti o individuazione di separate quote
della concessione stessa):

A tal fine

DICHIARA/NO

- che non vi sono parenti aventi diritto contrari;
 - di rispettare integralmente gli obblighi concessori;
 - di designare quale rappresentante della concessione nei confronti del Comune il Sig. _____, al quale verranno notificate tutte le comunicazioni concernenti la concessione suddetta;
 - di delegare le operazioni al signor _____ tel. _____⁽²⁾ ;
- Altre comunicazioni

DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- che non vi sono parenti del concessionario aventi diritto contrari e che il sottoscritto agisce in nome e per conto di tutti gli aventi titolo liberando l'amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità relativa a eventuali controversie derivanti dalle suddette operazioni;
- di rispettare integralmente gli obblighi concessori;
- di designare quale rappresentante della concessione nei confronti del Comune il Sig. _____, al quale verranno notificate tutte le comunicazioni concernenti la concessione suddetta;
- di delegare le operazioni al signor _____
- tel. _____ ;
- di assumere a proprio carico gli oneri derivanti dalla suddetta concessione **DI ESSERE STATO INFORMATO** ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, che nel caso la dichiarazione non è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto dovrà essere inviata unitamente , **fotocopia di un documento di identità del dichiarante.**

Altre comunicazioni

Borgo Tossignano , li _____

Il/la dichiarante

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali raccolti con il presente modello sono trattati dal Comune di Borgo Tossignano esclusivamente nell'ambito delle proprie finalità istituzionali per la gestione delle pratiche cimiteriali e in tale ambito possono essere comunicate alle ditte appaltatrici dei servizi.

Il titolare del trattamento è il Comune di Borgo Tossignano nella persona del sindaco pro-tempore;

L'interessato può esercitare il diritto di accesso ai dati personali che lo riguardano e gli altri diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2006; l'istanza per l'esercizio dei diritti può essere trasmessa mediante lettera raccomandata, telefax o posta elettronica o consegnata direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune ; quando riguarda l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7, commi 1 e 2, la richiesta può essere formulata anche oralmente e in tal caso è annotata sinteticamente a cura dell'incaricato o del responsabile.