

DA CONSEGNARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO

Marca da bollo
da €. 16,00

MOD.A

AL COMUNE DI CASTEGNERO

DOMANDA DI CONCESSIONE DI SEPOLTURA PRIVATA (loculo/ossarietto)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (ARTT. 46 e 47 D.P.R. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000)
(segnare la voce che interessa ed annullare gli spazi non utilizzati)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
Tel. _____ e-mail _____
in qualità di (1) _____, del defunto/a _____
deceduto /a il _____ a _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e per l'esibizione di documenti falsi o contenenti dati non veritieri (DPR445/2000);

Visto il vigente Regolamento comunale di Polizia Mortuaria e gestione servizi cimiteriali , approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 2/2017,

Visto l'art.4 c.1 del Regolamento comunale di Polizia Mortuaria e gestione dei servizi cimiteriali in vigore, che così recita:

"1. Chi domanda un servizio di polizia mortuaria..., s'intende agisca in nome e per conto di tutti gli altri eventuali soggetti titolari e col loro preventivo consenso, lasciando indenne il Comune..., fatta salva la necessità di assenso e/o manifestazione di volontà previsti dalle norme vigenti."

CHIEDE

La concessione del loculo ossario n. _____ Fila _____ lato _____
del cimitero di _____
per la tumulazione della salma resti mortali ceneri
del defunto/a _____ nato/a a _____
il _____ deceduto/a a _____ Il _____;

DICHIARA

di essere a conoscenza delle norme contenute nel vigente regolamento comunale di Polizia Mortuaria e gestione servizi cimiteriali e di agire anche in nome e per conto di altri eventuali aventi titolo.

Comunica che la cerimonia funebre si terrà il giorno _____ ore _____ Chiesa di _____
e che la ditta I.O.F. _____ è incaricata al servizio di trasporto funebre.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa in calce riportata, e, sottoscrivendo il presente atto, dà il proprio libero, informato, inequivocabile consenso al trattamento dei dati personali ai sensi di quanto disposto dagli artt. 7 e 8 GDPR 2016/679".

Per l'eventuale cremazione del defunto deve essere presentata la dichiarazione di volontà per la cremazione del coniuge superstite o della maggioranza dei parenti resa avanti all'Ufficiale dello Stato Civile o iscrizione ad Associazione per la cremazione o testamento pubblicato presso Notaio.

Castegnaro, _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è **sottoscritta dall'interessato** in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata anche in via telematica (castegnaro.vi@cert.ip-veneto.net) o fax, all'ufficio competente **unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore**

(1) specificare il tipo e grado di parentela

Informazione sulla Privacy

Informativa art. 13 GDPR 2016/679. Il Comune di Castegnaro informa che la raccolta ed il trattamento dei dati indicati nel presente modulo è effettuata nell'ambito dell'attività istituzionale. Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei che elettronici a disposizione degli uffici che garantiscono la sicurezza, la riservatezza e l'inviolabilità dei dati; il conferimento dei dati è obbligatorio al fine dell'esecuzione del servizio di che trattasi, la conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati pregiudica il servizio oggetto dell'istanza.

Il destinatario del trattamento è il Comune di Castegnaro ed i dati saranno i dati saranno conservati per tutto il tempo necessario all'erogazione del servizio descritto .Il Titolare del trattamento è il Comune di Castegnaro castegnaro.vi@cert.ip-veneto.net ; il DPO è l' ing Bardelli Elio legal@pec.eliobardelli.it La S.V. ha la possibilità di esercitare, in ogni momento i propri diritti ai sensi dell'art. 15 e ss GDPR 2016/679 e potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, l'oblio nonché potrà opporsi al trattamento stesso, agli indirizzi di posta elettronica indicati.

COMUNE DI CASTEGNERO

Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.

Modalità di identificazione: _____

Data _____