

AUTORIZZAZIONE

ALL'ACCOGLIMENTO DI SALME O RESTI MORTALI/CENERI NELLA PROPRIA TOMBA DI FAMIGLIA E CONTESTUALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Artt. 45 e 48 Regolamento Polizia Mortuaria)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____, il ____/____/____,
codice fiscale _____,
residente a _____, in Via/P.zza _____,
telefono _____, e-mail: _____
grado di parentela _____

Consapevole/i della responsabilità penale cui il dichiarante può incorrere nel caso di dichiarazioni false, di formazione e uso di atti falsi, di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR n° 445/2000)

DICHIARA/NO

- 1) di essere l'/gli unico/i erede/i, ai sensi dell'art.74 e ss. c.c. ed esclusivo/i aventi titolo alla presente autorizzazione, non constando esista/no altro/i erede/i ovvero esista diritto contrario degli aventi titolo, e di sollevare pertanto codesta Amministrazione da eventuali contestazioni che possano insorgere tra gli stessi e/i che investano questioni di diritto privato;
- 2) di essere a conoscenza di quanto previsto al riguardo dal vigente Regolamento di Polizia Mortuaria (art. 45 e art. 48)
- 3) di essere a conoscenza che i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni normative al fine di consentire l'espletamento del procedimento per cui sono forniti e che verranno utilizzati solo per tale scopo (si richiama la normativa sulla privacy presente in calce)

E DICHIARA/NO altresì

di AUTORIZZARE L'ACCOGLIMENTO NELLA PROPRIA TOMBA DI FAMIGLIA

- IN LOCULO IN CELLETTA
- del FERETRO dei RESTI MORTALI delle CENERI

Del/la defunto/a _____
nato/a a _____, il ____/____/____,
e deceduto/a a _____, il ____/____/____,
residente a _____, in Via/P.zza _____

SITO nel cimitero di Saluzzo CAPOLUOGO Saluzzo CERVIGNASCO Saluzzo CASTELLAR

e che il/la defunto/a sia

TUMULATO IN TOMBA DI FAMIGLIA

Nome Campo Fila

concessione N° del / / / / / / / /

intestata a

Zona

Note:

Per comunicazioni si prega di contattare:

, telefono

INFORMATIVA PRIVACY - Il Comune di Saluzzo, con sede in Saluzzo – Via Macallè n. 9, in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti al fine dell'espletamento della sua richiesta e degli obblighi di legge connessi ad essa. I dati saranno trattati con modalità cartacee, informatiche e telematiche, per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Il trattamento dei dati sarà effettuato tramite supporti cartacei ed informatici dal titolare del trattamento e dai suoi responsabili e designati con l'osservanza di ogni misura cautelativa, che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. I dati saranno trattati all'interno dell'Unione Europea. Si precisa, inoltre, che per il trattamento di cui alla presente informativa, il Titolare non esegue processi decisionali automatizzati né esegue operazioni di profilazione.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento e/o al suo Responsabile della Protezione Dati (<https://comune.saluzzo.cn.it/privacy-policy/>) l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del REG. UE N°679/2016). Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy) secondo le procedure previste.

Saluzzo, lì / / / / /

Firma _____

.....

SU RICHIESTA DEL CONCESSIONARIO O DEI SUOI EREDI

ove ricorrano particolari benemerienze (compilare la parte sottostante)

Il/I sottoscritto/i dichiara/no che:

Il defunto ha acquisito nei confronti del concessionario e/o dell'/gli erede/i una particolare benemerienza per le seguenti motivazioni (esplicare i motivi):

Il defunto faceva parte della famiglia anagrafica del concessionario e/o del/i suo/i erede/i (come da certificazione anagrafica allegata)