

Marca da bollo

AL SINDACO
DEL COMUNE DI SALUZZO
cimiteriale@comune.saluzzo.cn.it

RICHIESTA

ESUMAZIONE ORDINARIA STRAORDINARIA

ESTUMULAZIONE ORDINARIA STRAORDINARIA

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

Consapevole 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)

CHIEDE

In accordo con tutti gli aventi titolo

L'ESUMAZIONE

L'ESTUMULAZIONE

del/la defunto/a _____
nato/a a _____, il ____ / ____ / _____,
e deceduto/a a _____, il ____ / ____ / _____,
ad oggi:

TUMULATO IN LOCULO

_____ N° _____ Fila _____
concessione N° _____ del ____ / ____ / _____
intestata a _____

TUMULATO IN TOMBA DI FAMIGLIA

Nome _____ Campo _____ Fila _____
concessione N° _____ del ____ / ____ / _____
intestata a _____
Zona _____

INUMATO IN FOSSA

_____ Campo _____
Lato _____ N° _____ Fila _____

CHE I RESTI VENGANO

COLLOCATI NEL CIMITERO DI

CELLETTA OSSARIO / LOCULO N° Fila Pad.

concessione N° del / / intestata a

indicare il grado di parentela del richiedente rispetto al titolare della tomba

OSSARIO GENERALE

CAMPO INDECOMPOSTI Fila N°

TOMBA DI FAMIGLIA Nome Campo Fila

concessione N° del / / intestata a

sito

FOSSA MURATA Campo Lato Fila N°

concessione N° del / / intestata a

DI ESSERE AVVISATO E PRESENTE ALL'OPERAZIONE

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 _____

SPAZIO RISERVATO UFFICIO

VISTO: Si autorizza e si trasmette al referente cooperativa comunale del cimitero per le operazioni di

ESUMAZIONE **ESTUMULAZIONE**

Saluzzo, _____ Il Sindaco _____

SPAZIO RISERVATO ALLA COOPERATIVA -

I lavori sono eseguiti in data / /

visto il grado di demineralizzazione della salma si è provveduto ad ubicare i resti in:

CELLETTA OSSARIO / LOCULO N° Fila Pad.

OSSARIO GENERALE FOSSA XX CAMPO COMUNE

TOMBA DI FAMIGLIA Nome Campo Fila

Firma del referente cooperativa _____