

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

RICHIESTA

TRASFERIMENTO SALMA PRESSO I CIMITERI DI SALUZZO

(Art. 45 BIS - Regolamento Polizia Mortuaria)

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

IL TRASFERIMENTO PRESSO IL CIMITERO DI SALUZZO DELLA SALMA

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

che la salma/i resti vengano collocati nel cimitero di:

Saluzzo CAPOLUOGO

Saluzzo CERVIGNASCO

Saluzzo CASTELLAR

e che il/la defunto/a sia

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 _____

oppure posto in

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°

A tal fine DICHIARA che sono trascorsi 5 anni dalla data del decesso e il defunto possedeva i requisiti per la tumulazione presso il cimitero di Saluzzo.

PRENDE ATTO che la domanda di trasferimento nel comune di Saluzzo dovrà pervenire un anno prima della data del trasferimento stesso.

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, li /

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALLA COOPERATIVA

I lavori sono eseguiti in data /

CELLETTA OSSARIO / LOCULO N° Fila Pad.

OSSARIO GENERALE

FOSSA XX

CAMPO COMUNE

CAMPO INDECOMPOSTI

TOMBA DI FAMIGLIA Nome Campo Fila

Firma del referente cooperativa _____