

Timbro di protocollo

Spett.le
Sindaco del Comune di Polcenigo
e Responsabile dell'Ufficio Manutenzioni
Piazza Plebiscito, 1
33070 - POLCENIGO (PN)

RICHIESTA ISPEZIONE TOMBA DI FAMIGLIA/LOCULO

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente a _____ provincia(____) in via/viale/vicolo/piazza _____
numero _____ recapito telefonico _____ in qualità di
PROPRIETARIO/EREDE/CO-EREDE della concessione cimiteriale relativa alla **TOMBA DI**
FAMIGLIA/LOCULO denominato (se non si conosce il nominativo scrivere il nome del defunto)
_____ acquistata/o con:

Atto registrato al numero _____
In data _____
(di cui si allega copia)

Atto non reperibile si dichiara la proprietà
avvalendosi delle disposizioni di cui l'art.
47 del D.P.R. 445/2000

(barrare la casella corrispondente in tabella)

sita nel cimitero di _____ in Polcenigo in qualità di (indicare il grado di
parentela o legame) _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di
atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. N. 445 DEL 28.12.2000, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs N.
196 del 30.06.2003 ed in caso di eredità ai sensi degli artt. 565 e segg. del Libro II° ' *delle*
successioni legittime' del Cod. Civ., con la presente

AUTORIZZA ANCHE PER GLI ALTRI CO-EREDI

Con delega (di cui si allega copia)

Senza delega in quanto:

Unico erede

Altri eredi non reperibili

(barrare la casella corrispondente in tabella)

CHIEDE

Che il personale del cimitero effettui l'ispezione interna della **TOMBA DI FAMIGLIA/LOCULO**
denominata/o _____

*Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto
ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante all'Ufficio
competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.*

al fine di _____

Si impegna ad effettuare il versamento della tariffa cimiteriale definita dall'Amministrazione Comunale come stabilito da Delibera di Giunta Comunale n. 29 del 9 aprile 2020 dell'importo pari a **130,00 euro** entro 15 giorni dal rilascio della presente Autorizzazione.

Luogo e data _____

FIRMA

Si prega di allegare alla presente domanda copia semplice di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente dell'istanza e foto individuazione del sepolcro.

I Termini per l'adozione del provvedimento sono 30 giorni ai sensi della Legge del 07.08.1990 n.241

S'informa altresì che ai sensi del D. Lgs 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016 (DGPR) i dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e diffusione ad enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge e regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali.

Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.

L'informativa di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è pubblicata sulla Home Page del sito dell'Ente, accessibile mediante collegamento all'indirizzo www.comune.polcenigo.pn.it.

Responsabile della protezione dei dati "RDP." o "DPO" (Data Protection Officer) ai sensi dell'art. 38 del Regolamento (UE) 2016/679 è Ga Service Telefono: 329 1215005 - mail: info@gaservice.info PEC: gilberto.ambotta@mailcertificata.it

.....
(Spazio riservato ad eventuale Impresa di Onoranze Funebri)

La domanda è presentata dalla ditta _____,
La quale dichiara di agire per conto del richiedente, su espresso mandato, per la realizzazione del servizio richiesto.

N° _____ allegati

firma

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.