

Timbro di protocollo

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

TUMULAZIONE IN LOCULO OSSARIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente a _____ provincia(____) in via/viale/vicolo/piazza _____
numero____ recapito telefonico _____ in qualità **PROPRIETARIO/EREDE/CO-
EREDE** del defunto/a _____ concessionario/co-concessionario
(indicare il nome del proprietario) della concessione cimiteriale relativa al **LOCULO OSSARIO** in
oggetto acquistato 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)

situato nel cimitero di _____ in Comune di Polcenigo

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)

La tumulazione ceneri / tumulazione cassetta contenente resti ossei nel **LOCULO OSSARIO** di
proprietà contraddistinto al numero _____ sito nel cimitero di
_____ in Polcenigo.

per il/la defunto/a _____

(indicare il nome del defunto per il quale si chiede la tumulazione)

nato/a a _____ il _____

e deceduto/a a _____ il _____

avente il seguente grado di parentela* _____ con il titolare della concessione cimiteriale, assumendosi tutte le responsabilità civili e penali nei confronti dell'Amministrazione del Comune di Polcenigo che così viene esonerato.

- *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 loculo.*
- *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 entro 15 giorni dal rilascio della presente Autorizzazione.*

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

Luogo e data _____

Firma

.....

(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.