

AUTORIZZAZIONE ALL'INGRESSO IN SEPOLTURA

DICHIARAZIONE DELL' AVENTE TITOLO

sostitutiva, ai sensi dell'Art. 47 D.P.R. n. 445/2000, di Atto di Notorietà

Il/la sottoscritto/a

_____ codice fiscale _____
cognome e nome avente titolo _____

_____ documento identità¹ _____ scadenza _____
luogo e date di nascita _____

_____ cognome e nome _____ data del decesso _____
richiedente il servizio funebre per il cadavere/resti mortali di _____

ne chiede, in accordo con gli altri aventi titolo in ordine di grado, l'ammissione in sepoltura privata.

Consapevole delle sanzioni previste dall'Art. 76 D.P.R. n. 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in relazione al sepolcro² _____

sito, nel cimitero³ _____

atto di concessione⁴: _____

in cui si chiede l'ammissione:

- di familiare collaterale,
- di affine,
- di convivente,
- di benemerito del concessionario,

dichiara

- di esserne l'unico concessionario;
- di esserne contitolare, unitamente a:

_____ codice fiscale _____
cognome e nome avente titolo di pari grado _____

_____ documento identità⁵ _____ scadenza _____
luogo e date di nascita _____

_____ codice fiscale _____
cognome e nome avente titolo di pari grado _____

_____ documento identità _____ scadenza _____
luogo e date di nascita _____

- di esserne l'unico erede legittimo dell'originario concessionario;
- di esserne coerede, unitamente a:

_____ codice fiscale _____
cognome e nome avente titolo di pari grado _____

_____ documento identità⁶ _____ scadenza _____
luogo e date di nascita _____

_____ codice fiscale _____
cognome e nome avente titolo di pari grado _____

_____ documento identità _____ scadenza _____
luogo e date di nascita _____

_____ codice fiscale _____
cognome e nome avente titolo di pari grado _____

_____ documento identità _____ scadenza _____
luogo e date di nascita _____

_____ codice fiscale _____
cognome e nome avente titolo di pari grado _____

_____ documento identità _____ scadenza _____
luogo e date di nascita _____

_____ codice fiscale _____
cognome e nome avente titolo di pari grado _____

_____ documento identità _____ scadenza _____
luogo e date di nascita _____

¹ Allegare documento di identità in corso di validità.

² Indicare i dati identificativi del manufatto sepolcrale.

³ Indicare l'ubicazione del manufatto sepolcrale.

⁴ Indicare gli estremi identificativi dell'atto ovvero allegarlo alla presente dichiarazione indicando nello spazio: <<allegato>>.

⁵ Allegare documento di identità in corso di validità di tutti i contitolari.

⁶ Allegare documento di identità in corso di validità di tutti i coeredi.



che il concessionario è il/la Signor/Signora:

..... cognome e nome avente titolo codice fiscale	
..... luogo e date di nascita documento identità ⁷ scadenza

Il concessionario / l'erede autorizza l'operazione di cui sopra, apponendo firma in calce e allegando alla presente copia del proprio documento di identità.

Il contitolare / il coerede autorizza, unitamente agli altri, l'operazione di cui sopra, apponendo firma in calce e allegando alla presente copia del proprio documento di identità.

Giovinazzo, data

.....
Firma del/della avente titolo

.....
Firma del/della concessionario/a (se diverso dall'avente titolo)

.....
Firma del/della contitolare/coerede

.....
Firma del/della contitolare/coerede

.....
Firma del/della contitolare/coerede

.....
Firma del/della contitolare/coerede

.....
Firma del/della contitolare/coerede

.....
Firma del/della contitolare/coerede

Informativa sintetica sulla privacy - Art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, Codice protezione dati personali

- a) Il trattamento dei dati personali è finalizzato a dar seguito al servizio funebre richiesto (autorizzazioni al trasporto, all'inumazione o tumulazione salma, e, ove richiesta, alla cremazione e successiva sistemazione delle ceneri) e alla gestione delle sepolture dei defunti sepolti nel cimitero di Giovinazzo;
 - b) il trattamento avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici, e con procedure che garantiscono sicurezza e riservatezza dei dati;
 - c) il conferimento dei dati personali è necessario per dar seguito alle scelte di sepoltura indicate; il mancato conferimento impedisce di darvi seguito;
 - d) i dati personali raccolti sono trattati, per gli ambiti di rispettiva competenza, dai Servizi Demografici del Comune di Giovinazzo, incaricata della gestione dei servizi cimiteriali cittadini; i dati possono essere comunicati ad altri soggetti diversi dalla Civica Amministrazione nei casi previsti da norme di legge o regolamenti (ASL Medicina legale; impianti di Cremazione; Comuni di residenza del defunto o di destinazione della salma, etc);
 - e) l'interessato con istanza ai Responsabili del Trattamento può verificare i propri dati e ottenerne l'aggiornamento, l'integrazione, la rettifica (art. 7 D. Lgs. 196/2003);
 - f) il Responsabile del trattamento dei dati per i Servizi Demografici, Ufficio di Polizia Mortuaria del Comune di Giovinazzo è il sig. Tommaso Volpicella.
- Firma dell'avente titolo per presa visione
- Firma del concessionario per presa visione

⁷ Vedi nota n.1.