

Marca
da bollo
da
€ 16,00

**AL COMUNE DI CASTEL GUELFO
DI BOLOGNA**
Servizi Cimiteriali
Fax 0542/639222 Tel. 0542/639234
(in caso di inoltro via fax l'originale con il bollo
potrà essere presentato successivamente)

Oggetto: Richiesta concessione loculo/i - ossario/i

Il/la sottoscritto/a _____
Cod. Fisc. _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
telefono _____ posta elettronica _____

a conoscenza di quanto previsto dal vigente regolamento di polizia mortuaria ed ai sensi del
DPR 445/2000 ss.mm.,

CHIEDE

· **La concessione del/i loculo/i n.** _____ (anni 35) **ossario/i**
n. _____ (anni 40) per la tumulazione, in quanto parente avente titolo,
della salma/dei resti mortali/delle ceneri di

(rapporto di parentela
_____), nato/a a _____ il _____ deceduto in
data _____ a _____ ultima residenza _____
_____, avente diritto alla sepoltura nel Cimitero di Castel Guelfo di
Bologna ai sensi del vigente regolamento di polizia Mortuaria del Comune di Castel Guelfo di
Bologna;

DICHIARA

- che non vi sono parenti aventi diritto contrari;
- di assumere a proprio carico gli oneri dal contratto di concessione comunale, il pagamento delle tariffe previste alla data della presente e di impegnarsi al pagamento entro la data prevista;
- **che s'impegna di comunicare alla ditta di onoranze funebri/marmista di svolgere l'attività qui richiesta,**
- **Di ritirare il modulo di pagamento personalmente presso i servizi cimiteriali.**

Altre Comunicazioni:

Castel Guelfo di Bologna, li _____

Il dichiarante _____

FIRMA NON AUTENTICATA, AI SENSI DELL'ART.21 C.1 DEL DPR 445/2000

I sottoscritti sono edotti sulle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n.445/2000, nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

INFORMATIVA PRIVACY (D. LGS. 196/2003)

Si informa che:

- _ I dati dichiarati da codesto utente saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata;
- _ Il trattamento viene effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- _ I dati potranno essere comunicati ad altri Enti pubblici o a soggetti privati nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con il Comune e comunque esclusivamente per l'espletamento delle funzioni istituzionali;
- _ Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- _ L'utente può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsto dall'art. 7 d. lgs. 196/2003.

_ Il titolare del trattamento è il Comune di Castel Guelfo di Bologna, con sede in Via Gramsci, 10 - 40023 Castel Guelfo di Bologna; il responsabile del trattamento è il Responsabile del 2° Settore

Allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Parte riservata all'Ufficio Servizi Cimiteriali:

Impresa funebre _____ Tel. _____

Funerale giorno _____ ore _____

note: _____