

**Al Responsabile del Settore
Manutenzione/Cimitero**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____, residente a _____
_____ in via _____,
telefono _____ grado di parentela con il
defunto: _____

in qualità di Responsabile dei seguenti concessionari aventi diritto:

1. Cognome e Nome _____
nato a _____ il _____, residente a _____
_____ in via _____,
telefono _____ grado di parentela con il
defunto: _____;

FIRMA

2. Cognome e Nome _____
nato a _____ il _____, residente a _____
_____ in via _____,
telefono _____ grado di parentela con il
defunto: _____;

FIRMA

3. Cognome e Nome _____
nato a _____ il _____, residente a _____
_____ in via _____,
telefono _____ grado di parentela con il
defunto: _____;

FIRMA

4. Cognome e Nome _____
nato a _____ il _____, residente a _____
_____ in via _____,
telefono _____ grado di parentela con il
defunto: _____;

FIRMA

(Aggiungere eventuali altri eredi)

quali eredi del loculo cimiteriale sito nella Cappella del _____ del Cimitero di via Caserta
destinato al defunto _____ a fronte della
scadenza del contratto di concessione. (barrare la scelta che interessa)



Richiede di poter ottenere il rinnovo del contratto di concessione del loculo/cella ossario, per la durata di ulteriori **anni 99**, alle condizioni tutte dei vigenti regolamenti e disposizioni di legge in materia. Si impegna a versare la somma di Euro.....* richiesta quale canone di concessione, e a recarsi presso gli Uffici comunali per la firma del relativo contratto di rinnovo;



decide di non prorogare la concessione del loculo e rimette al Comune la scelta: è' consapevole che in questo caso il Comune procederà' alla estumulazione della salma, alla sua inumazione, ed al collocamento dei resti in fossa comune;



decide di non prorogare la concessione del loculo e collocare gli eventuali resti o le ceneri in apposita cella ossario:** è' consapevole che in questo caso dovrà presentare apposita domanda di concessione al Comune a fronte della quale, pagato il relativo canone, verrà stipulata una nuova concessione.

Ai sensi del DPR 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76, connesse alle false attestazioni e mendaci dichiarazioni rilasciate, il sottoscritto dichiara, sotto la propria personale responsabilità, ed esonerando il Comune da ogni responsabilità in merito, di agire in nome e per conto di tutti gli eredi, e si impegna a far fronte ad ogni spesa relativa, a suo carico a norma di legge.

Luogo _____

Data _____

Il Responsabile

firma _____

Allega:

- **fotocopia di documento di identità' e di codice fiscale dei concessionari;**
- **copia del titolo di concessione;**
- **copia del bollettino di pagamento della lampada votiva del loculo;**

Per rinnovo:

- Canone concessorio di europer i loculi di I, II e III fila, di europer i loculi di IV fila, e di euro per.....;
- Per la stipula del contratto di rinnovo dovranno essere presentate 2 marche da bollo da €16,00

** Potrà essere richiesta, dagli aventi titolo, **la cremazione** del risultato dell'estumulazione.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalla legge. Per eventuale pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 comma 1 lett. C ed E del GDPR. Responsabile del trattamento dei suoi dati è il Responsabile del Settore Mnautenzione/Cimitero. I Suoi dati personali potranno essere comunicati a soggetti terzi incaricati di operazioni cimiteriali per conto dell'Ente. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16.