



Comune di Segonzano

COMUNE SI SEGONZANO
Ufficio funerario
Frazione Scancio, 64
38047 SEGONZANO

RICHIESTA DI CONCESSIONE DI UN LOCULO

Regolamento comunale di polizia mortuaria approvato con deliberazione del Consiglio comunale n. 26 del 25 settembre 2019, D.P.R. 10.09.1990, n. 285, Legge provinciale 20 giugno 2008, n. 7, Titolo VI del TULS (R.D. 27 luglio 1934, n. 1265), Libro III, Titolo I, Capo II del Codice di procedura civile

Dati Richiedente

Cognome (*)

Nome (*)

Data di nascita (*)

Luogo di nascita (*)

Codice fiscale (*)

Indirizzo (*)

Numero Civico (*)

Comune (*)

Provincia (*)

CAP (*)

chiede

la concessione di **un** loculo presso il Cimitero di _____ per la collocazione dei resti:

- del/della defunto/a sottoindicato/a
 dei defunti sotto indicati:

1	Cognome	Nome	Tumulazione di (*)
	_____	_____	<input type="radio"/> ceneri
	Deceduto/a nel Comune di _____	il _____	<input type="radio"/> ossa
2	Cognome	Nome	Tumulazione di (*)
	_____	_____	<input type="radio"/> ceneri
	Deceduto/a nel Comune di _____	il _____	<input type="radio"/> ossa
3	Cognome	Nome	Tumulazione di (*)
	_____	_____	<input type="radio"/> ceneri
	Deceduto/a nel Comune di _____	il _____	<input type="radio"/> ossa

(*) i in loculo è possibile tumulare 3 urne cinerarie o 2 urne cinerarie e una cassetina contenente ossa

A tal fine dichiara

ex artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (dichiarazioni sostitutive di certificazioni/dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà), consapevole che dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero comportano, ai sensi del medesimo D.P.R., responsabilità penale ex art. 76 e l'attivazione d'ufficio del procedimento di decadenza dai benefici eventualmente concessi ex art. 75:

- di avere titolo alla richiesta in quanto
(indicare titolo parentela o altro per cui si chiede la concessione del loculo) _____
- che tutti gli altri eventuali interessati sono a conoscenza della presente richiesta ed hanno dato il loro assenso preventivo, esonerando l'Amministrazione comunale da ogni e qualsiasi responsabilità in merito a quanto dichiarato.
- di aver già provveduto al versamento di quanto dovuto al Comune in data _____
presso l'Istituto _____

Indica il seguente recapito per successive comunicazioni/informazioni dato obbligatorio:

Indirizzo Email _____

Telefono (*) _____

Allega alla presente

- Copia di un documento di identità valido
- n. 1 marca da bollo da € 16,00

luogo e data

Firma

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall'UFFICIO FUNERARIO per l'attività di "GESTIONE ATTIVITA' FUNEBRI E CONCESSIONI CIMITERIALI" in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico ed ai sensi del Codice civile, del TULPS, del Regolamento Comunale di polizia mortuaria. I dati sono oggetto di comunicazione ai sensi di legge e non sono oggetto di trasferimento al di fuori dell'Unione Europea. Titolare del trattamento è il Comune di Segonzano con sede in Segonzano (TN), frazione Scancio n. 64 (e-mail protocollo@comune.segonzano.tn.it, sito internet www.comune.segonzano.tn.it), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679. L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso l'Ufficio personale del Comune di Segonzano

Compilazione a cura del Comune di Segonzano

- Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante _____
- La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato/a unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante.

Il pubblico ufficiale
