



COMUNE DI CANEGRATE

CITTA' METROPOLITANA DI MILANO

Sede: Via Manzoni, 1 - Tel. (0331) 463811 - Telefax (0331) 463854 - Cod. fisc. e part. IVA 00835500158

Marca da
bollo 16
Euro

RICHIESTA DI RINUNCIA CONCESSIONE CIMITERIALE

All'Ufficio Servizi Cimiteriali
SEDE

Il/la sottoscritto/a _____

nata/o _____ il _____

residente a _____ in Via _____

Cod. Fiscale _____ Tel _____

Cellulare _____ E-mail _____

nella sua qualità di :

- Concessionario
- Avente diritto (specificare) _____

della concessione cimiteriale:

Rep. Nr. _____ del _____

loculo/ossario Campata _____ Fila: _____ Nr: _____ Fuori terra _____
Cantina _____

Inerente il/i :

- 1) defunto: _____ O salma, O resti, O ceneri - deceduto il: _____
- 2) defunto: _____ O salma, O resti, O ceneri - deceduto il _____
- 3) defunto: _____ O salma, O resti, O ceneri - deceduto il: _____
- 4) defunto: _____ O salma, O resti, O ceneri - deceduto il: _____

CONSAPEVOLE

- che la suddetta concessione cimiteriale risulta scaduta
- che la rinuncia della concessione di cui sopra, non può essere soggetta a vincoli o condizione alcuna e che genera pertanto un contratto di retrocessione del sepolcro;

AUTORIZZATO/A DAGLI AVENTI TITOLO (VEDI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIETA')

DICHIARA

**CHE NON INTENDE RINNOVARE LA SUDETTA CONCESSIONE CIMITERIALE
per i defunti in premessa citati.**

FIRMA

Contestualmente

CHIEDO

di voler procedere all'estumulazione dei resti mortali e di:

A) Voler procedere all'operazione di tumulazione:

- in una sepoltura cimiteriale già in concessione presso il Cimitero di Canegrate
- in un ossario/cinerario presso il Cimitero di Canegrate a cui seguirà una nuova concessione cimiteriale
- di trasportare i resti ossei/ceneri/salme al cimitero di : _____
- ossario comune

**B) Voler procedere all'operazione di inumazione nel campo indecomposti del cimitero di Canegrate
(in caso di salme non completamente mineralizzate)**

C) di voler procedere all'operazione di cremazione dei resti mortali previo processo verbale da effettuarsi prima delle suddette operazioni da parte della maggioranza degli aventi titolo.

FIRMA

DICHIARA

**Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000
e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000**

- Di essere l'erede/gli eredi legittimi del/dei suddetto/i defunto/i ed in quanto tale/i titolato/i a disporre delle spoglie mortali intese in senso omnicomprensivo
- Che non vi sono altri eredi di pari grado o comunque legittimamente interessati alla suddetta operazione cimiteriale
- Che, pur essendovi altri eredi di pari grado o comunque legittimamente interessati all'operazione richiesta, è stato acquisito preventivo consenso al riguardo

DICHIARA

- Di impegnarsi a sostenere tutti gli oneri economici in conformità alle tariffe comunali in vigore al momento della richiesta
- Di agire in nome e per conto di tutti gli interessati (come da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)
- Di essere a conoscenza che il Comune è esonerato da qualsiasi responsabilità per le eventuali controversie che dovessero derivare fra gli aventi diritto, a seguito della sottoscrizione della concessione cimiteriale
- Di accettare le condizioni e le prescrizioni normative e regolamentari in materia

FIRMA

CANEGRATE, li _____

ALLEGATI:

. copia carta di identità

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO E RESA AI SENSI DEL REG. UE N. 679/2016 (GDPR)

Il Comune di Canegrate, in qualità di titolare (con sede in via A. Manzoni n. 1, Cap. 20010, Canegrate; email:sindaco@comune.canegrate.mi.it; PEC:comune.canegrate@pec.regione.lombardia.it;Centralino:0331/463811), tratterà i dati personali da Lei conferiti con il presente modulo di istanza/comunicazione con modalità prevalentemente informatiche e telematiche nonché manualmente, con logiche correlate alle finalità previste dalla legge. In particolare, verranno trattati dal titolare per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o, comunque, connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. Il conferimento dei dati è obbligatorio, e il mancato conferimento non consente al titolare di svolgere l'attività/servizio da Lei richiesto. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento. Potranno essere comunicati ad altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. In qualità di interessato, Lei ha il diritto di chiedere al titolare l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento medesimo (artt. 15 e seguenti del RGPD) e, infine, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste. Lei ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che La riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla Sua persona, salvi i casi previsti dal RGPD. I contatti del Responsabile della protezione dei dati (RPD) sono: 0376-803074 - consulenza@entionline.it - nadia.cora@mantova.pecavvocati.it