

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
RESA DAI PARENTI AVENTI TITOLO**

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/i sottoscritto/i :

cognome _____ nome _____

nato/a _____ il: ____ / ____ / ____

residente a _____ via: _____

cognome _____ nome _____

nato/a _____ il: ____ / ____ / ____

residente a _____ via: _____

cognome _____ nome _____

nato/a _____ il: ____ / ____ / ____

residente a _____ via: _____

cognome _____ nome _____

nato/a _____ il: ____ / ____ / ____

residente a _____ via: _____

DICHIARA/DICHIARANO

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/i defunto/i **citati nella richiesta di rinnovo/rinuncia** ed in quanto tale/i titolato/i a disporre delle spoglie mortali intese in senso omnicomprendente
- 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 / DICHIARANO INOLTRE

- Di impegnarsi a sostenere tutti gli oneri economici in conformità alle tariffe comunali di concessione cimiteriale 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
- Di allegare copia di un documento di identità, di ciascun richiedente**

FIRMA/E

DELEGANO:

Il /la Sig/Sig.ra

cognome _____ nome _____
nato/a _____ il: _____
residente a _____ via: _____
Tel./Cell. _____

A espletare tutte le pratiche inerenti al/alla :

RINNOVO

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

RINUNCIA

della Concessione Rep. N. _____ del _____

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

Canegrate, li _____

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. 20039, 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