



CITTA' DI ALBANO LAZIALE

Città Metropolitana di Roma Capitale

Settore I – Servizi Cimiteriali

Pec: protocollo@cert.comune.albanolaziale.rm.it

SINDACO
SERVIZI CIMITERIALI
SEDE

OGGETTO: Richiesta TUMULAZIONE SALMA URNA CINERARIA RESTI MORTALI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente a _____ Prov. _____

Indirizzo: _____ n. _____

C.F. _____ TELEFONO _____

Con la presente RICHIEDE LA TUMULAZIONE: SALMA URNA CINERARIA RESTI MORTALI di *(inserire dati del defunto)*:

COGNOME _____ NOME _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente in _____

Deceduto/a il ____/____/____ a _____

Ubicazione sepoltura _____

In qualità di:

intestatario della concessione n° _____

Erede legittimo e/o CO-EREDI

(OBBLIGATORIO allegare atto notorio e copia del documento/i d'identità e codice fiscale del richiedente e/o COEREDI, FIRMATI in originale.)

Albano _____

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art.47 D.P.R. 28.12.2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Residente in _____ Prov. _____

Indirizzo _____ n. _____

COD.FISCALE _____ recapito _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione ed uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000

DICHIARA

Di essere:

Concessionario

Unico erede del concessionario originario: _____

Co-erede del concessionario originario: _____

(indicare TUTTI i nominativi degli eredi):

Cognome e nome _____

Nato/a il ____ / ____ / ____ a _____

Cognome e nome _____

Nato/a il ____ / ____ / ____ a _____

Cognome e nome _____

Nato/a il ____ / ____ / ____ a _____

E altri _____

E che **non esistono motivi ostativi** all'intervento richiesto, da parte degli aventi diritto, sul luogo di deposito (*indicare ubicazione del loculo/tomba*) _____

Di cui alla concessione Rep. n. _____ sita nel Cimitero Comunale di Albano Laziale, ove sono tumulate le salme di: _____

AUTORIZZA

Tipo di intervento:

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, in riferimento al Nuovo Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali – GDPR 2016/679, per cui i dati personali raccolti sono trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento, per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento medesimo, il Comune di Albano Laziale quale titolare del trattamento dei dati forniti ai fini della conclusione del procedimento, informa il richiedente, nella sua qualità di interessato, che tali dati verranno utilizzati unicamente per le sole finalità connesse ai Servizi richiesti. Verranno altresì trasmessi al gestore dei servizi cimiteriali ai soli fini della corretta erogazione degli stessi.

PER ACCETTAZIONE:

Albano _____

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art.38, D.P.R.n 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.