

ASSENSO ALLA TUMULAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ RESA DAI PARENTI
IN MANCANZA DEL CONIUGE

Ai sensi dell'art.47 D.P.R. 28/12/2000 n.445

IL/LA SOTTOSCRITTO/A/

COGNOME _____

NOME _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

In qualità di (relazione di parentela con il defunto) _____,

**IN RELAZIONE ALLA RICHIESTA DI TUMULAZIONE DELLA SALMA
DEL DEFUNTO** _____

consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e ai sensi dell'art.79 del D.P.R. 10/9/1990 n.285 sotto propria responsabilità

DICHIARA

che la concessione della tomba di famiglia è intestata a:

di essere:

- ☐ Titolare della concessione
- ☐ Erede unico
- ☐ Coerede

e pertanto

ESPRIME IL PROPRIO ASSENSO

ALLA TUMULAZIONE NELLA CAPPELLA DI FAMIGLIA INTESTATA A _____
dei resti mortali del defunto sopra indicato, ai sensi dell'articolo 3, comma 1 lettera g) legge 130/2001.

Luogo _____, data _____

ALTRI EREDI
Nomi e firme

IL DICHIARANTE

Si allega alla presenta copia carta
d'identità dei dichiaranti

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Tipi di dati trattati e finalità del trattamento

La compilazione e l'inoltro del presente modulo rilasciato dal Comune di Quarto d'Altino, comporta l'acquisizione dei dati di contatto del richiedente, necessari a rispondere alla richiesta di estumulazione dei resti mortali del parente defunto, nonché di tutti i dati personali inclusi nelle comunicazioni.

L'informativa generale è pubblicata nelle pagine del sito del Comune di Quarto d'Altino e affissa nei vari uffici, predisposta per l'erogazione dei servizi all'utenza.

Il trattamento dei dati raccolti potrà essere effettuato sia attraverso supporti cartacei che attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli e trasmetterli e avverrà mediante strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza, tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione; tali dati saranno trattati per tutto il tempo necessario per la gestione dei resti mortali del parente defunto in oggetto e per tutto il tempo necessario per l'espletamento del servizio specificamente richiesto, e potranno successivamente essere conservati se funzionali ad altri servizi attinenti.

Destinatari dei dati

Sono destinatari dei dati raccolti mediante il presente modulo i seguenti soggetti designati dal Comune di Quarto d'Altino, ai sensi dell'articolo 28 del Regolamento, quali responsabili del trattamento:

ARTCO SERVIZI – via Marinoni n. 9 – 33057 Palmanova (Ud) – tel. 0431620081/0432935541

I dati personali raccolti sono inoltre trattati dal personale del Comune di Quarto d'Altino, che agisce sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine a finalità e modalità del trattamento medesimo.

Diritti degli interessati

Gli interessati hanno il diritto di ottenere dal Comune di Quarto d'Altino, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza al Comune è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati ai contatti sopra menzionati.

Diritto di reclamo

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Comune di Quarto d'Altino, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).



Autorizzo il Comune di Quarto d'Altino

al trattamento dei dati per la finalità e con le modalità sopra indicate.

Luogo _____, data _____

ALTRI EREDI
Nomi e firme

Firma _____
