Spett.le **Ufficio Servizi Cimiteriali**

Piazza San Michele 48 30020 QUARTO D'ALTINO Tel. 0422 826227 Fax. 0422 826256 servizici miteriali @comune quarto daltino. it

PEC comune.quartodaltino.ve@pecveneto.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

| Il/La sottoscritto/a | | | , nato/a a |
|---|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| | | , il/ | e residente a |
| | | | |
| Via | | n, | |
| codice fiscale | | | |
| tel | | | |
| consapevole delle sanzioni penali non veritiere, di formazione o uso | | P.P.R. 445 del 28 dicembre 20 | 00 per i casi di dichiarazio |
| | DICHIA | ARA | |
| Il proprio DISINTERESSE nei o | confronti della salma di | | |
| ☐ Tumulata nel loculo Settore | , Fila | , n | |
| □ Sepolta nel campo | | | |
| Del cimitero di | | | |
| □QUARTO D'ALTINO □PC | ORTEGRANDI | | |
| Del quale risulta: | | | |
| □ CONCESSIONARIO | | | |
| ☐ EREDE, in quanto | del concessio | nario | |
| | | | |
| In forza del contratto di conce | | | |
| ai sensi dell'Art. 47 del D.P.R. del citato D.P.R. in caso di me | · | nsapevole delle sanzioni pena | li richiamate dall'Art. 76 |
| di presentare la presente is | | | |
| □ parente unico □ parente: (specifica | | | |
| che rispetto all'esecuzione | di siffatte volontà | | |
| - | ri familiari aventi diritto | | |
| □ esistono altri fam | niliari aventi diritto quali ad | deriscono alla presente doma | anda (allegare per ogni |
| | zione sostitutiva all'atto di | notorietà e la copia di un | documento in corso di |
| validità): | | | |
| | | | |
| | | | |
| 3 — | | | |
| | | | |
| - | | | |

| □ di accettare tutte le disposizioni contenute nel vigente Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria Approvato con deliberazione di Consiglio comunale n. 36 del 19.06.2008 e modificato con deliberazione del Consiglio comunale n.10 del 26/01/2010; | | | | | |
|--|-------------------------|---------------------------|---|------------------------------|--|
| saranno a o | carico del concessio | | azioni necessarie (esumazion e obbligate individuate dal co civile; | - | |
| per le opera | azioni cimiteriali di (| esumazione / estum | ulazione | | |
| □ Ricevuta d | lell'avvenuto pagamer | nto di € 295,00 da vers | are alla ditta | | |
| AR ⁻ | TCO SERVIZI – via | Marinoni n. 9 – 3305 | 7 Palmanova (Ud) | | |
| Ban | nca Di Credito Cooper | rativo - Via Ippolito N | ievo n. 16 - 33058 San Giorgio | di Nogaro (Ud) | |
| IBA | AN IT 20 V 07085 6 | 54200 0000200147 | 79 | | |
| con | la seguente causale | : "tariffa per estumu | lazione salma | <i>"</i> | |
| (ind | licare il nome del defu | nto); | | | |
| Dichiara, altr | resì, di essere informa | ito, ai sensi e per gli a | ffetti di cui al d.Lgs. 196/2003, c | he i dati personali raccolti | |
| saranno trat | tati, anche con strur | nenti informatici, escl | usivamente nell'ambito del prod | cedimento per il quale la | |
| presente dicl | hiarazione viene resa. | | | | |
| Luogo | ,Data | Firm | a | | |
| dipendente add | letto, ovvero sottoscri | tta e inviata insieme a | dichiarazione è sottoscritta dall'ir alla fotocopia non autenticata di aricato o a mezzo posta. | | |
| Il dichiarante, p | orevio accertamento de | ell'identità, ha firmato | in mia presenza | | |

| I | L'operatore addetto | |
|---|---------------------|--|
| | | |

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lqs.196/2003 in materia di protezione dei dati personali

I dati personali raccolti mediante la compilazione del presente modulo saranno trattati dall'Ufficio Servizi Cimiteriali ai soli fini dell'erogazione del servizio richiesto; il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di procedere.

I dati sono conservati su supporto cartaceo e informatico e potranno venire a conoscenza dei dipendenti che allo scopo verranno incaricati del procedimento.

Ai sensi dell'articolo 7 del decreto, l'interessato ha diritto ad avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli e, per motivi, legittimi a cancellarli o opporsi al loro trattamento. Titolare dei dati è il Comune di Quarto d'Altino: Responsabile del trattamento in questione è il Responsabile del

Servizio competente. Qualsiasi richiesta del trattamento dei dati in oggetto dovrà essere rivolta all'Ufficio Servizi cimiteriali.