

Marca da Bollo
€ 16,00

Spett.le
COMUNE DI BENEVENTO
U.O. Servizi Cimiteriali
cimitero@pec.comunebn.it

Oggetto: Richiesta stipula nuova concessione d'uso loculo in caso di iniziale tumulazione del proprio defunto con un altro defunto

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ ed residente
a _____ alla via/piazza _____ n. _____,
C.F. _____ tel/cell _____
e.mail _____, con la presente e nella qualità di erede del
defunto _____, a seguito della scadenza del contratto di
concessione n. _____ repertorio _____ relativo al
defunto _____ con il quale è stato inizialmente tumulato nello stesso loculo,
chiede di stipulare un nuovo contratto di concessione d'uso del suddetto loculo n.
_____ per il numero di anni rimanenti e pari a _____

Inoltre, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000:

- di accettare, implicitamente e senza riserve, per sé e gli altri eredi, tutte le condizioni che regolano, o potranno regolare in futuro, le Concessioni cimiteriali del Comune di Benevento;
- di essere l'erede delegato a disporre della salma o resti mortali, in quanto gli altri eredi di pari grado o comunque legittimamente interessati all'operazione richiesta, hanno incaricato il sottoscritto a svolgere tutte le operazioni amministrative necessarie;

oppure

- che non vi sono altri eredi di pari grado o comunque legittimamente interessati all'operazione richiesta;

Si allegano:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente/erede
- Informativa privacy sottoscritta per accettazione
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio compilata da ogni erede

_____, li _____

Il Richiedente

Informativa Privacy

* * * * *

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Benevento, in persona del Sindaco p.t., con sede in Benevento alla Via Annunziata n. 138; il Responsabile del trattamento dei dati è individuato nella persona del Dirigente del III SETTORE Ambiente ed Energia - Mobilità- Servizi Cimiteriali, con sede in Benevento al Via Del Pomerio – Piazzale A. Iannelli.

I dati personali saranno trattati per il periodo di tempo richiesto per realizzare gli scopi per i quali sono stati raccolti e per soddisfare gli obblighi di legge.

Alla conclusione del procedimento i dati potranno essere conservati, con le modalità e nel rispetto delle disposizioni normative in materia, nel caso di ulteriori obblighi di conservazione previsti da disposizioni di legge o per finalità di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici. Il trattamento sarà effettuato attraverso l'utilizzazione di strumenti informatici, telematici o cartacei in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati.

A tal riguardo potranno venire a conoscenza dei dati personali, i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra (come, ad esempio, servizi tecnici). Tali soggetti agiscono in qualità di responsabili - autorizzati nei modi di legge al trattamento – e di amministratori di sistema.

I dati personali potranno essere comunicati a soggetti pubblici e/o privati e diffusi qualora le disposizioni normative o regolamentari lo prevedano.

Il trattamento dei dati personali non verrà trasferito a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale. Al termine del periodo previsto dalla legge i dati personali saranno cancellati o resi anonimi.

In qualsiasi momento l'utente potrà rivolgersi al titolare per esercitare i diritti previsti dall'art.13 del RGPD 2016/679.

Il consenso al trattamento dei dati può essere ritirato in qualsiasi momento con una semplice richiesta diretta al titolare.

L'accettazione al trattamento dei propri dati personali per le connesse finalità è un obbligo e, in sua mancanza, non sarà possibile prendere in carico la sua richiesta.

Benevento lì, _____

Firma per accettazione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ Codice
Fiscale _____ e residente a _____
in Via/Piazza _____ n. _____
valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste
dagli art.75 e 76 dello stesso D.P.R.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

che il/la Sig/Sig.ra _____ nato/a
a _____ il _____ è deceduto/a
a _____ il _____ e al momento del decesso era di stato civile

(barrare una casella con X):

[...] celibe

[...] nubile

[...] vedovo/a

[...] divorziato/a

[...] coniugato/a

Dichiara inoltre che erede legittimo è il sottoscritto, il quale gode della piena capacità di agire e di
succedere e ha la seguente relazione di parentela con il defunto _____

Benevento, _____

L'Erede
