



**RICHIESTA DI
CONCESSIONE LOCULO**

Spazio per il protocollo

Marca da bollo € 16,00

Al Sindaco del Comune di CERVETERI
Piazza Risorgimento n. 1
00052 CERVETERI

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ Prov. _____, il _____, residente a
_____ Prov. _____, Via _____ n. _____,
codice fiscale _____
in qualità di _____, tel. _____
specificare il grado di parentela o di affinità col defunto
cell. _____, e-mail _____,

CHIEDE

la concessione in uso del (*barrare la casella corrispondente*) LOCULO / COLOMBAIO posto nel
Cimitero comunale di: (*barrare la casella corrispondente*) Via dei Vignali / Via F. Rosati / Ceri
/ Sasso e così individuato: N. _____ FILA _____, per la tumulazione della (*barrare la casella
corrispondente*) SALMA / CENERI / RESTI MORTALI del defunto/a
_____, nato/a a _____,
il _____, residente in vita a _____, deceduto/a in
_____ Prov. _____, il _____.

Il richiedente dichiara di essere a conoscenza delle norme contenute nel vigente Regolamento Comunale di Polizia Cimiteriale e di voler garantire l'osservanza piena, assoluta ed inscindibile dei patti e delle condizioni precisate nel contratto di concessione. Il richiedente, inoltre, dichiara di agire anche in nome e per conto di altri eventuali aventi titolo e si impegna al pagamento del corrispettivo dovuto, a norma della tariffa in vigore, oltre alle spese contrattuali.

Cerveteri, li _____

firma del richiedente/dichiarante

E COMUNICA

Di aver incaricato l'Impresa di Onoranze Funebri _____
C.F./P.IVA _____, tel. _____,
email _____ di eseguire il disbrigo delle pratiche
amministrative per il servizio richiesto.

Cerveteri, li _____

firma del richiedente/dichiarante

Si allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità e del C.F. del richiedente

INFORMATIVA SULL'USO E PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

(Regolamento UE n.679/2016; Dlgs 30 giugno 2003 n. 196 e ss.mm.ii.)

Il Titolare del Trattamento dei dati è il Comune di Cerveteri, con sede in Piazza Risorgimento n.1, 00052 Cerveteri, Pec: comunecerveteri@pec.it. I dati personali forniti nella presente dichiarazione saranno trattati manualmente o con strumenti informatici e telematici, nel rispetto della massima riservatezza e verranno utilizzati per le finalità previste dal Regolamento UE n.679/2016 e dal Codice in materia di protezione dei dati personali, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto.

Il Responsabile della Protezione dei dati personali (RDP) è la Fondazione Logos PA – nella persona dell'Avv. Roberto Mastrofini, con sede in Via Conca d'oro 146, Roma, e-mail: r.mastrofini@logospa.it, tel. +39 0632110514.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la loro mancata indicazione non consente di effettuare il servizio richiesto. I dati acquisiti saranno trattati esclusivamente dal personale addetto alla gestione amministrativa dei servizi cimiteriali o dalle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno diffusi, né saranno comunicati a terzi, fatti salvi i casi in cui si renda necessario comunicarli ad altri soggetti coinvolti nell'attività istruttoria e nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

Il dichiarante, in qualità di soggetto interessato, potrà rivolgersi in qualsiasi momento al Comune di Cerveteri, quale titolare del trattamento, per verificare i propri dati, farli eventualmente aggiornare, rettificare ed integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di Legge (art. 7 del Codice). L'interessato potrà, altresì, proporre reclamo all'Autorità di controllo nazionale, Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art.77 del Regolamento UE n.679/2016.

L'informativa completa sul Trattamento dei dati personali è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito web dell'Ente, www.comune.cerveteri.it

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza il trattamento dei
dati personali ai sensi e nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali e,
nello specifico, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali n.679/2016 e il D.Lgs.
n.196 del 30/06/2003 e ss.mm.ii.

Cerveteri, li _____

firma del richiedente/dichiarante