

RICHIESTA DI VOLTURA CONCESSIONE CIMITERIALE N. _____

**AL COMUNE DI VICO EQUENSE
UFFICIO SERVIZI CIMITERIALI**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

via _____ telefono _____ in qualità di _____

del concessionario deceduto il _____;

in qualità di rappresentante degli eredi comunica che

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____ intestatario della concessione del sepolcro/loculo

n. _____ sito nel Cimitero di San Francesco è deceduto il giorno ____/____/____ a

_____ e richiedo la voltura del rapporto concessorio del sopra richiamato sepolcro/loculo in favore degli eredi aventi diritto al subentro riportati nell'allegato Modello.

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

- ✓ che l'elenco dei coeredi viventi allegato è completo e veritiero;
- ✓ tutti gli eredi sono a conoscenza ed accettano quanto previsto dalle normative, sia nazionali sia locali, di Polizia Mortuaria oggi vigenti e sono consapevoli che tale normativa può essere suscettibile di modifiche;
- ✓ in particolare tutti gli eredi sono a conoscenza ed accettano gli obblighi di manutenzione e di decadenza della concessione del loculo come previsti dal Regolamento di Polizia Mortuaria;
- ✓ a seguito decesso del concessionario gli eredi designano il sottoscritto dichiarante per l'esercizio dei diritti e dei doveri inerenti alla concessione, ferma la responsabilità solidale di tutti i titolari.

Relativamente alla tumulazione dichiara inoltre che sono presenti:

1.salma/resti/ceneri del defunto _____

nato il _____ morto il _____;

2.salma/resti/ceneri del defunto _____

nato il _____ morto il _____;

3.salma/resti/ceneri del defunto _____

nato il _____ morto il _____;

4.salma/resti/ceneri del defunto _____

nato il _____ morto il _____;

5.salma/resti/ceneri del defunto _____

nato il _____ morto il _____;

ALLEGA:

- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'
- CODICE FISCALE

ACCONSENTE

al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs n. 675/1996 e ss. disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale al Regolamento (UE) 2016/67*

*INFORMATIVA

Il Comune di Vico Equense informa, ai sensi dell'art. 10 della D.Lgs n. 675/1996 e ss. disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale al Regolamento (UE) 2016/67;

- a) il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione sono finalizzati allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'intestazione al rappresentante degli eredi del sepolcro/loculo;*
- b) il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;*
- c) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;*
- d) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento e la revoca della intestazione del sepolcro al rappresentante degli eredi, che ha presentato l'istanza;*
- e) il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 13 della legge n. 675/1996 avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi.*
- f) il titolare del trattamento è Comune di Vico Equense; il responsabile del trattamento è Responsabile incaricato dei Servizi Cimiteriali*

_____, lì _____

Firma

DATI AVENTI DIRITTO AL SUBENTRO NELLA CONCESSIONE N. _____

Ai sensi del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria hanno diritto al subentro nella concessione il coniuge, il convivente more uxorio, gli ascendenti e i discendenti in linea retta e loro coniugi

1) COGNOME e NOME _____

Nato il _____ a _____

Residente in _____ via _____

Parentela rispetto al concessionario _____

2) COGNOME e NOME _____

Nato il _____ a _____

Residente in _____ via _____

Parentela rispetto al concessionario _____

3) COGNOME e NOME _____

Nato il _____ a _____

Residente in _____ via _____

Parentela rispetto al concessionario _____

4) COGNOME e NOME _____

Nato il _____ a _____

Residente in _____ via _____

Parentela rispetto al concessionario _____

5) COGNOME e NOME _____

Nato il _____ a _____

Residente in _____ via _____

Parentela rispetto al concessionario _____

6) COGNOME e NOME _____

Nato il _____ a _____

Residente in _____ via _____

Parentela rispetto al concessionario _____

Data _____

Firma

DICHIARAZIONE DI RINUNCIA AL SUBENTRO NELLA CONCESSIONE**

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (___) il _____ residente in _____ (___)
via _____ C.F. _____

consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N.445 e dall' art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- ✓ che il sig./sig.ra _____
era concessionario/a di un loculo situato al n. _____
del Cimitero Comunale;
- ✓ che il sottoscritto ha diritto al subentro alla concessione in qualità di
_____ del defunto;
- ✓ che il sottoscritto intende tuttavia rinunciare al subentro della concessione stessa a favore degli altri
aventi diritto al subentro;
- ✓ di prestare il consenso al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs n. 675/1996 e ss. disposizioni per
l'adeguamento della normativa nazionale al Regolamento (UE) 2016/67*
- ✓ Allego alla presente fotocopia del documento di identità

Letto, confermato e sottoscritto

Firma

*Il modello deve necessariamente essere compilato da ogni avente diritto che rinuncia al subentro nella concessione cimiteriale