



COMUNE DI SEGNI

Città Metropolitana di Roma Capitale

Al Comune di Segni

Servizi Cimiteriali

RICHIESTA RINNOVO CONCESSIONE CIMITERIALE

Il/la sottoscritto/a

nato/a a prov il

N. documento di identità

residente a Via.....n.....

Tel. Cellulare

E-mail

Cod. Fiscale

nella sua qualità di :) Concessionario) Avente diritto (specificare)

della concessione agli atti rep n. stipulata in data

relativa al manufatto cimiteriale sito nel cimitero comunale:

settore

blocco

fila

loculo

relativamente alla tumulazione:

salma/resti/ceneri del defunto

nato il morto il

salma/resti/ceneri del defunto

nato il morto il

salma/resti/ceneri del defunto

nato il morto il

salma/resti/ceneri del defunto

nato il morto il

CONSAPEVOLE

che la suddetta concessione cimiteriale è scaduta in data

CHIEDE IL RINNOVO e DICHIARA

• Di impegnarsi a sostenere tutti gli oneri economici previsti dal Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria, che le operazioni cimiteriali comporteranno;

• Di agire in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli interessati e che in ogni caso l'Amministrazione s'intenderà e resterà estranea all'azione che ne consegue e, pertanto, di sollevare e tenere indenne il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità derivante da pretese o recriminazioni che dovessero essere sollevate da terzi con riferimento alla suddette operazione cimiteriale;

• Di accettare le condizioni e le prescrizioni normative e regolamentari in materia;

• Dichiarare inoltre di esonerare il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità conseguente alla sottoscrizione della concessione cimiteriale da parte di persona diversa dal precedente concessionario;

• Di allegare copia di un documento di identità

Segni,

Firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs 101/2018 recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo: i dati da Lei forniti saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza e per le finalità strettamente connesse. Lei può in ogni momento esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati così come previsto dall'art 7 del D.Lgs. 196/2003.

Segni,

Firma

VISTO SI APPROVA

il Responsabile dei Servizi Cimiteriali