



COMUNE DI SEGNI

Città Metropolitana di Roma Capitale

Al Comune di Segni
Servizi Cimiteriali

COMUNICAZIONE RINUNCIA CONCESSIONE

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, così identificato:

settore

blocco

fila

loculo

relativamente alla tumulazione:

1. salma/resti/ceneri del defunto
nato ilmorto il

2. salma/resti/ceneri del defunto
nato il morto il

3. salma/resti/ceneri del defunto
..... nato il
morto il

**Dichiara di voler rinunciare alla concessione
avente numero di repertorio.....
relativa al manufatto cimiteriale così identificato:**

settore

blocco

fila

loculo

DICHIARA ALTRESI'

- Di essere consapevole che l'atto di rinuncia comporta la perdita del diritto d'uso acquisito con relativo atto concessorio;
- Di essere consapevole che il manufatto come sopra individuato tornerà nella piena disponibilità del Comune;
- 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;
- Dichiara 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.

Indica i seguenti aventi diritto

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

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:

Cognome e nome _____ Codice fiscale _____

Indirizzo Via _____ Comune e provincia _____

Telefono _____ cellulare _____

Parentela rispetto al concessionario _____ quota in millesimi _____

Status (delegato, avente diritto delegante, avente diritto rinunciante) _____

In caso di avente diritto rinunciante deve essere allegato la dichiarazione di rinuncia dell'interessato. In assenza l'accettazione della volturazione viene inviata anche ai rinuncianti

Note

Cognome e nome _____ Codice fiscale _____

Indirizzo Via _____ Comune e provincia _____

Telefono _____ cellulare _____

Parentela rispetto al concessionario _____ quota in millesimi _____

Status (delegato, avente diritto delegante, avente diritto rinunciante) _____

In caso di avente diritto rinunciante deve essere allegato la dichiarazione di rinuncia dell'interessato. In assenza l'accettazione della volturazione viene inviata anche ai rinuncianti

Note

Cognome e nome _____ Codice fiscale _____

Indirizzo Via _____ Comune e provincia _____

Telefono _____ cellulare _____

Parentela rispetto al concessionario _____ quota in millesimi _____

Status (delegato, avente diritto delegante, avente diritto rinunciante) _____

In caso di avente diritto rinunciante deve essere allegato la dichiarazione di rinuncia dell'interessato. In assenza l'accettazione della volturazione viene inviata anche ai rinuncianti

Note

Cognome e nome _____ Codice fiscale _____

Indirizzo Via _____ Comune e provincia _____

Telefono _____ cellulare _____

Parentela rispetto al concessionario _____ quota in millesimi _____

Status (delegato, avente diritto delegante, avente diritto rinunciante) _____

In caso di avente diritto rinunciante deve essere allegato la dichiarazione di rinuncia dell'interessato. In assenza l'accettazione della volturazione viene inviata anche ai rinuncianti

Note

Data

Firma leggibile del delegante