

Apporre
Marca da bollo
€. 16.00

Al sig. Sindaco
del COMUNE DI GALLARATE

DICHIARAZIONE DI ATTESTAZIONE AVENTI TITOLO PER
CONCESSIONI (TOMBE ED EDICOLE FUNERARIE) PERPETUE E
NOVANTANOVENNALI

(art. 48, comma 4, del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria)

Cimitero di: Gallarate Crenna Cedrate Arnate Caiello

Tipo di Concessione: Tomba Edicola Funeraria (cappella)

Campo _____ Posto _____

data di concessione _____ Rep. _____

Intestata a: _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov _____ il _____

residente a _____

Via _____ n. _____

Cod. Fiscale _____

Tel/Cell _____ E_mail _____

Dichiaro di essere

l'intestatario della concessione e quindi avente titolo;

di essere erede, in quanto _____ (indicare grado di parentela con l'intestatario), e che gli altri eredi alla concessione sono i familiari, di cui all'allegato parte integrante della presente dichiarazione, e quindi di agire in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli interessati;

Dichiaro altresì

che in ogni caso l'Amministrazione s'intenderà e resterà estranea all'azione che ne consegue in caso di dichiarazione non veritiera o incompleta e di sollevare e tenere indenne il Comune di Gallarate da ogni e qualsiasi responsabilità derivante da pretese o recriminazioni che dovessero essere sollevate tra gli eredi.

Dichiaro, infine, ai sensi degli artt. 56 (Manutenzione della sepoltura e posa di arredi funebri) e 57 (Manutenzione Verde) del vigente Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria

di mantenere in cura e decoro tutte le opere e gli arredi costruite o installate sulla sepoltura, che le eventuali essenze arboree sono all'interno degli spazi concessi e di provvedere al taglio e alla potatura di quanto difforme e che i lavori saranno effettuati ai sensi dell'art. 38 del predetto regolamento Comunale.

- Dichiaro di essere il familiare che terrà i rapporti con la Pubblica Amministrazione per qualsiasi comunicazione;
- Dichiaro che per qualsiasi comunicazione o intervento l'amministrazione comunale dovrà contattare il Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ prov _____ il _____ residente a _____ Via _____ n. _____ Tel./Cell. _____;

Gallarate, _____

FIRMA

Allegato:

- copia del documento di identità

INFORMATIVA PRIVACY

In applicazione degli articoli da 12 a 15 e 22 del Regolamento dell'Unione Europea 2016/679, del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018 si informano gli interessati relativamente ai dati personali trattati.

Titolare del trattamento dati: Comune di Gallarate – Via Verdi, 2 – 21013 Gallarate (VA) – posta elettronica certificata: protocollo@pec.comune.gallarate.va.it – tel 0331.754111. Responsabile protezione dati personali: contattabile alla mail ordinaria responsabilepdp@comune.gallarate.va.it. I dati, provenienti da qualsiasi fonte, sono trattati per il soddisfacimento dei compiti istituzionali del Comune di Gallarate anche su richiesta dell'interessato/a e/o di terzi e nell'ambito delle previsioni normative che disciplinano l'attività comunale. I destinatari dei dati personali sono il Comune di Gallarate e gli altri soggetti, di norma operanti sul territorio nazionale, identificati dalle previsioni normative che disciplinano l'attività per la quale i dati sono trattati. I dati personali sono conservati in ogni formato e per il periodo consentito dalle norme che disciplinano l'attività per la quale i dati sono trattati. L'interessato/a ha diritto a richiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati, la rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento e portabilità nei limiti delle previsioni normative e a proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Elenco eredi della concessione

cognome – nome _____ in qualità di _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____

cognome – nome _____ in qualità di _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____

cognome – nome _____ in qualità di _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____

cognome – nome _____ in qualità di _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____

cognome – nome _____ in qualità di _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____

cognome – nome _____ in qualità di _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____

cognome – nome _____ in qualità di _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____

cognome – nome _____ in qualità di _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____

cognome – nome _____ in qualità di _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____

cognome – nome _____ in qualità di _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____

cognome – nome _____ in qualità di _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____

cognome – nome _____ in qualità di _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____

cognome – nome _____ in qualità di _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____