

All’Ufficio Polizia Mortuaria  
del Comune di Gallarate  
pec: protocollo@pec.comune.gallarate.va.it

### **COMUNICAZIONE PER RIMBORSO CREMAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Documento identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_ del/della defunto/a \_\_\_\_\_  
Deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

#### **DICHIARA**

- Di essere l’unico parente più prossimo ai sensi degli articoli 74,75,76 e 77 del codice civile;
- Di agire in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli eredi interessati, così come di seguito indicati, 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 di Gallarate da ogni e qualsiasi responsabilità derivante da pretese o recriminazioni che dovessero essere sollevate da terzi con riferimento alla presente istanza:

1. cognome – nome \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

2 cognome – nome \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

3. cognome – nome \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

4. cognome – nome \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

#### **C O M U N I C A C H E**

La somma spettante quale contributo parziale all’onere corrisposto dai privati ai gestori degli impianti di cremazione del proprio congiunto, in vita, residente a Gallarate.

**sia accreditata presso**

Cod. IBAN



**FIRMA**

Allegare copia del documento di identità

Gallarate, \_\_\_\_\_

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](mailto:protocollo@pec.comune.gallarate.va.it) – tel. 0331754111. Responsabile protezione dati personali: contattabile alla mail ordinaria [responsabilepdp@comune.gallarate.va.it](mailto: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 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 il diritto a richiedere al titolare del trattamento l'accesso per i 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.

**FIRMA**  
**PER PRESA VISIONE**