

(All. B)

Spazio riservato all'Ufficio

Prot. n. _____

Del _____

Applicare marca
da bollo da €
16,00

AL COMUNE DI ANCONA
U.O. SERVIZI CIMITERIALI
c/o Cimitero di Tavernelle
Via Passo Varano, 1 - 60131 Ancona
E-mail: servizicimiteriali@comune.ancona.it
PEC: servizicimiteriali@pec.comuneancona.it
Tel: 071.2222.831-834-837

OGGETTO : Richiesta di rinnovo di concessione loculo cimiteriale

Il/la sottoscritto/a _____ (Cognome e Nome del richiedente)
nato/a _____ (Prov _____) il ____/____/____ e
residente in Via/Strada/Piazza _____ n. _____
Città _____ (Prov _____) C.A.P. _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____
e-mail _____@_____ P.E.C. _____@_____

in qualità di :

- Parente del defunto** _____
(indicare la relazione di parentela: coniuge, figlio/a, fratello, ecc)
- Già concessionario**
- Estraneo in quanto non esistono in vita parenti del defunto**
(come da dichiarazione sostitutiva allegata)

consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76, D.P.R. n°445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, del D.P.R. n. 445/00, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti,

CHIEDE

il rinnovo della concessione rilasciata il ____/____/____ per il loculo n. _____ Settore
_____ Zona _____ Serie _____ Fila _____ Piano _____
situato presso il Cimitero di _____ dove è tumulata la salma di

nat__ a _____ (prov. _____) il ____/____/____
decedut__ a _____ (prov. _____) il ____/____/____

e

il rinnovo della concessione rilasciata il ____/____/____ per il loculo n. _____ Settore
_____ Zona _____ Serie _____ Fila _____ Piano _____
situato presso il Cimitero di _____ dove è tumulata la salma di

nat__ a _____ (prov. _____) il ____/____/____
decedut__ a _____ (prov. _____) il ____/____/____

DICHIARA

- di accettare e osservare le norme del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria del Comune di Ancona, secondo il testo vigente nonché tutte le eventuali modificazioni che

- l'Amministrazione comunale si riserva di introdurre in futuro;
- di accettare espressamente che la predetta decorra dal giorno successivo alla scadenza della precedente concessione;
- di obbligarsi al versamento del corrispettivo degli oneri del rinnovo della concessione, secondo le tariffe vigenti.

Allega alla presente:

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- fotocopia del codice fiscale.

Luogo e data

Il Richiedente

_____ , _____

(firma per esteso e leggibile
o in digitale se inviata a mezzo PEC)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autentica di un documento di identità del sottoscrittore all'Ufficio competente via fa, tramite un incaricato o a mezzo posta, oppure sottoscritta con firma digitale dell'istante e inviata via PEC all'indirizzo di posta elettronica certificata del Comune: servizicimiteriali@pec.comuneancona.it

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno trattati conformemente all'informativa sulla privacy -

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In ordine all'attività di trattamento dati per i servizi di POLIZIA MORTUARIA da parte di soggetti pubblici o privati - ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 - è possibile consultare il **testo completo in formato elettronico dell'Informativa** in argomento posizionando la fotocamera dello smartphone sul QR Code riportato qui a lato.

