



Ai Servizi Demografici Statistici e Cimiteriali del Comune di Fabriano

protocollo@pec.comune.fabriano.an.it.

Oggetto: ESUMAZIONI ORDINARIE - RICHIESTA DESTINAZIONE RESTI MORTALI.

| II/la sottoscritto/a | | | | | | |
|---------------------------|----------------------|-----------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------------|------------|
| Cognome | Nome | Codice f | iscale | Luogo di nascita | Data | di nascita |
| | | | | | | |
| Residenza | • | · | | | <u>.</u> | |
| Comune | Provincia | Indirizzo |) | Civico | CAP | |
| | | | | | | |
| Cellulare | are Telefono fisso | | Posta elettronica Po ordinaria | | Posta elettronica certificata | |
| | | | | | | |
| in qualità di | | | | | | |
| Ruolo (*) | | | | | | |
| | | | | | | |
| Ruolo (*): specificare | e se erede e il grad | do di parentela | /affinità | | | |
| del defunto | | | | | | |
| Cognome | | Nome | | | Data del decesso | |
| | | | | | | |
| inumato presso il c | imitero | | | | | |
| Denominazione cimitero Re | | Reparto | Gruppo | Piano | Numero | Fila |
| | | | | | | |
| Nominativo del cor | ncessionario | | <u> </u> | l l | | |



Città di Fabriano Settore Servizi al Cittadino

| essendo decorso il tempo per poter eseguire l'esumazione ordinaria prevista dalla legge e con consenso di tutti gli aventi diritto |
|---|
| CHIEDE |
| che i resti mortali vengano raccolti in cassetta ossario e che la stessa abbia la seguenti destinazione: |
| pagamento delle relative spese cimiteriali di esumazione, pari ad € 480,00 tramite bonifico bancar utilizzando il seguente IBAN intestato alla tesoreria del Comune di Fabriano: IT 59 C 02008 2110 0001 0352 0385 indicando come causale: "ESUMAZIONE defunto cognome e nom ". |
| A tale scopo dichiara che nessun erede, parente e/o affine comunque avente titolo, si oppone al operazioni richieste ed alla sistemazione dei resti mortali proposta. |
| Allega alla presente: |
| dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del sottoscritto/a, corredata di copia di u documento di identità in corso di validità e del codice fiscale; n dichiarazioni sostitutive degli eredi/parenti/affini o comunque aventi titolo, con allegat copia di un documento di riconoscimento di ciascun dichiarante; ricevuta del versamento di € 480,00 per diritti cimiteriali. |
| Fabriano, Iì |
| |
| E COMUNICA (eventuale) |
| di aver incaricato l'Impresa di Onoranze Funebr |
| C.F./P.IVA, tel, |
| email di eseguire il disbrigo delle pratiche amministrative per il servizio richiesto. |
| Fabriano, lì |

firma del richiedente/dichiarante



Città di Fabriano Settore Servizi al Cittadino

INFORMATIVA SULL'USO E PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

(Regolamento UE n.679/2016; Dlgs 30 giugno 2003 n. 196 e ss.mm.ii.)

Il Titolare del Trattamento dei dati è il Comune di Fabriano, con sede in Con sede in Piazza del Comune n. 1, Tel. +39 0732 7091; PEC: protocollo@pec.comune.fabriano.an.it. I dati personali forniti nella presente dichiarazione saranno trattati manualmente o con strumenti informatici e telematici, nel rispetto della massima riservatezza e verranno utilizzati per le finalità previste dal Regolamento UE n.679/2016 e dal Codice in materia di protezione dei dati personali, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto.

Responsabile della Protezione dei dati personali: indirizzo di posta elettronica presso l'Ente del RPD/DPO: dpo@comune.fabriano.an.it.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la loro mancata indicazione non consente di effettuare il servizio richiesto. I dati acquisiti saranno trattati esclusivamente dal personale addetto alla gestione amministrativa dei servizi cimiteriali o dalle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno diffusi, né saranno comunicati a terzi, fatti salvi i casi in cui si renda necessario comunicarli ad altri soggetti coinvolti nell'attività istruttoria e nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

Il dichiarante, in qualità di soggetto interessato, potrà rivolgersi in qualsiasi momento al Comune di Fabriano, quale titolare del trattamento, per verificare i propri dati, farli eventualmente aggiornare, rettificare ed integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di Legge (art. 7 del Codice). L'interessato potrà, altresì, proporre reclamo all'Autorità di controllo nazionale, Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art.77 del Regolamento UE n.679/2016.

L'informativa completa sul Trattamento dei dati personali è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito web dell'Ente, www.comune.fabriano.it

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

| II/La sottoscritto/a | autorizza il trattamento dei |
|--|---|
| dati personali ai sensi e nel rispetto della viger | nte normativa sulla protezione dei dati personali |
| e, nello specifico, il Regolamento Europeo pe | er la protezione dei dati personali n.679/2016 e |
| il D.Lgs n.196 del 30/06/2003 e s.m.i. | |
| Fabriano, lì | |
| | firma del richiedente/dichiarante |





Fac simile

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

| lo sottoscritto il il |
|--|
| |
| residente an°n° |
| |
| consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 |
| DICHIARO |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |



Città di Fabriano Settore Servizi al Cittadino

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Legislativo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

| (luogo, data) | |
|---------------|----------------|
| | II dichiarante |
| | |

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione può essere:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto;
- sottoscritta e inviata (all'ufficio competente) per posta elettronica o tramite incaricato allegando la fotocopia non autenticata di un documento di identità;
- sottoscritta con dispositivo di firma digitale e inviata (all'ufficio competente) per posta elettronica.