



## CITTÀ DI RIVOLI

Corso Francia 98 - 10098 Rivoli (TO) - tel. 011.9513300 - fax 011.95133

comune.rivoli.to@legalmail.it

011.9513300/10010

**DIREZIONE SERVIZI AMMINISTRATIVI E ALLA PERSONA**  
**Ufficio Stato Civile**

**MOD. 3**  
versione 11 febbraio 2026

**Al Sig. SINDACO**  
**del COMUNE di**  
**RIVOLI (TO)**

### ISTANZA DI TUMULAZIONE IN TOMBA DI FAMIGLIA O CRIPTA COMUNALE

(ai sensi dal Capo I e II – Titolo V

del Regolamento di Polizia Mortuaria, approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 197 del 17/12/2025)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28.12.2000, N. 445, e consapevole delle conseguenze penali in caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000

- **di avere titolo a disporre della salma/resti ossei/ceneri** del Sig. \_\_\_\_\_ deceduto in data \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento di Polizia Mortuaria, avendo con il defunto il seguente rapporto di parentela:

- coniuge;
- persona unita civilmente o convivente di fatto ai ai sensi della legge 76/2016;
- figlio/a
- genitore
- altro grado di parentela \_\_\_\_\_ (indicare)
- erede istituito

- **di voler procedere alla tumulazione** della salma/resti ossei/ceneri di :

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

deceduto/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere il solo titolare della concessione;

*oppure*

di essere il titolare della concessione, unitamente a \_\_\_\_\_

allegando autorizzazione scritta con copia del documento d'identità degli altri titolari;

*oppure*

di non essere il titolare della concessione, allegando autorizzazione scritta, con copia del documento d'identità, del/i titolare/i della concessione.

**Della:**

Tomba di Famiglia n. .... Ampliazione .....

Cripta Comunale n. .... Ampliazione .....

che il defunto ha in seguente grado di parentela rispetto al/i Titolare/i della concessione \_\_\_\_\_

(fino al 4° grado per le Tombe di Famiglia / qualunque grado per le Cripte Comunali);

*oppure*

che il defunto appartiene ad un Ente concessionario (confraternita, corporazione, istituto), specificare quale

\_\_\_\_\_ allegando assenso scritto e copia del documento d'identità di tutti i titolari della concessione.

di aver delegato l'**Onoranza Funebre** \_\_\_\_\_ ad espletare tutte le pratiche sanitarie e amministrative inerenti la sepoltura;

(*barrare solo se ricorre il caso*) di aver delegato l'Onoranza Funebre \_\_\_\_\_ a pagare per proprio conto le tariffe dovute al Comune ed eventualmente ad altri Enti (es. Società per la cremazione);

### **CHIEDE LA TUMULAZIONE**

**Nella:**

Tomba di Famiglia n. .... Ampliazione .....

Cripta Comunale n. .... Ampliazione .....

della salma/resti ossei/ceneri di :

Sig./Sig.ra.....

nato/a in.....

il.....deceduto/a.....

in .....il.....

### DICHIARA INOLTRE

di impegnarsi a versare alla Tesoreria Comunale la tariffa dovuta relativa ai diritti di pratica e alla prestazione di tumulazione;

di aver preso visione dell'Informativa sulla privacy e di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016 n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 196/2003, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

#### **Informativa sintetica sulla privacy - artt. 13-14 del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali (GDPR)**

Il **Titolare del trattamento** è il Comune di Rivoli, nella persona del Sindaco, che potrà essere contattato ai seguenti riferimenti:

privacy@comune.rivoli.to.it (mail)  
comune.rivoli.to@legalmail.it (PEC)

Il **Responsabile della protezione dei dati (RPD, altrimenti denominato Data Protection Officer, DPO)**, è lo STUDIO BALDUCCI ROMANO, nella persona dell'Avv. Fabio Balducci Romano.

I mezzi di contatto sono i seguenti:

- telefono: 0432-229080  
- indirizzo mail: studio.fbr@gmail.com  
- indirizzo pec: FABIO.BALDUCCIROMANO@AVVOCATIUDINE.IT

La **finalità del trattamento** è di dar seguito al servizio funebre richiesto e di gestire le concessioni e le assegnazioni di sepoltura, incluse le attività e le operazioni cimiteriali richieste in corso di concessione e/o a scadenza; senza il conferimento dei dati non sarà possibile assicurare quanto richiesto.

La **base giuridica del trattamento** risiede nelle norme che disciplinano il pubblico servizio cimiteriale locale.

**Altri destinatari dei dati raccolti** sono i soggetti coinvolti ex legge nelle autorizzazioni e nelle operazioni richieste (ASL, impianti di cremazione, altri comuni anche esteri, etc) ovvero affidatari di parte del servizio.

**I dati sono trattati per il tempo necessario** alla prestazione del servizio e/o per la durata del contratto e **conservati in forma cartacea e in forma elettronica** presso il Comune di Rivoli e non vengono trattati con processi decisionali automatizzati con finalità di profilazione.

Sono garantiti, ove applicabili, i **diritti previsti dal Regolamento UE** (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità, opposizione) illustrati nell'informativa completa consultabile all'indirizzo: [www.comune.rivoli.to.it](http://www.comune.rivoli.to.it)

Rivoli, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Allegati:

– fotocopia del documento di identità del richiedente