

CHIEDE

- la **tumulazione** dei resti ossei/ceneri di :

Sig./Sig.ra _____

nato/a in _____

il _____ deceduto/a _____ il _____

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 (ai sensi dell'art. 7 e dell'art. 28 del Regolamento di Polizia Mortuaria, approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 197 del 17/12/2025)

- di **avere titolo a disporre** dei resti ossei/ceneri, avendo con il defunto da tumulare 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 entro il secondo grado _____ (indicare)
- erede istituito

di essere l'unico ad avere titolo a disporre dei resti ossei/ceneri;

oppure

di avere titolo a disporre dei resti ossei/ceneri unitamente a _____ (specificare nominativi e grado di parentela con gli altri aventi titolo);

- **che il defunto da tumulare aveva il seguente rapporto di parentela con il defunto già tumulato, primo occupante:**

- coniuge;
- persona unita civilmente o convivente di fatto ai sensi della legge 76/2016;
- genitore;
- figlio/a;
- nonno/a;
- nipote;
- fratello/sorella;
- suocero/a;

genero/ nuora;

cognato/a

- di avere acquisito il consenso degli altri parenti di pari grado che hanno diritto ad essere sepolti nel loculo/celletta di cui sopra. Si allegano i consensi scritti con le relative copie dei documenti d'identità)

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);

di impegnarsi a versare alla Tesoreria Comunale la tariffa dovuta (relativa ai diritti di pratica e 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

Rivoli, _____

Firma del richiedente

Allegati:

– fotocopia del documento di identità del richiedente.

- (*se ricorre il caso*) assenso scritto dei restanti aventi titolo alla tumulazione