



CITTÀ DI RIVOLI

Corso Francia 98 - 10098 Rivoli (TO) - tel. 011.9513300 - fax 011.95133
comune.rivoli.to@legalmail.it
011/9550040010

MOD. 12

versione 02 marzo 2026

DIREZIONE SERVIZI AMMINISTRATIVI E ALLA PERSONA
Ufficio Stato Civile

Al Sig. SINDACO
del COMUNE di
RIVOLI (TO)

ISTANZA DI RIVERSAMENTO IN OSSARIO/CINERARIO COMUNE

(ai sensi 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 dei resti ossei ceneri

del/la Sig./ra _____ deceduto/a in data _____
a _____ e residente in vita a _____, 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

CHIEDE

il riversamento in **Ossario Comune**

il riversamento in **Cinerario Comune**

dei **resti ossei** **ceneri**

del defunto:

Sig./Sig.ra.....

nato/a in.....

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

inil.....

(*barrare solo se ricorre il caso*) di aver delegato **POnoranza Funebre** _____ ad espletare tutte le pratiche sanitarie e amministrative;

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

DICHIARA INOLTRE

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

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 l'Avv. **CRISTIANO MICHELA**:

CORSO SICCARDI N. 11 BIS - 10122 TORINO

TEL.: 011 5629063

Mail: c.michela@avvocatipacchiana.com

PEC: cristianomichela@pec.ordineavvocatorino.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