



CITTÀ DI RIVOLI

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

comune.rivoli.to@legalmail.it

011/955000-10010

DIREZIONE SERVIZI AMMINISTRATIVI E ALLA PERSONA
Ufficio Stato Civile

MOD. 3
versione 02 marzo 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.....

inil.....

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 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