



CITTÀ DI RIVOLI

Corso Francia 98 - 10098 Rivoli (TO) - tel. 011.9513300 - fax 011.9513300
comune.rivoli.to@legalmail.it
011/9513300-10010

MOD. 11

versione 02 marzo 2026

DIREZIONE SERVIZI AMMINISTRATIVI E ALLA PERSONA
Ufficio Stato Civile

Al Sig. SINDACO
del COMUNE di
RIVOLI (TO)

ISTANZA DI INUMAZIONE IN CAMPO COMUNE

(ai sensi del Capo I – Titolo IV
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** del Sig. _____ deceduto 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 sensi della legge 76/2016;
- ☐ figlio/a
- ☐ genitore
- ☐ altro grado di parentela _____ (indicare)
- ☐ erede istituito

- di voler procedere all'inumazione in campo comune della salma di :

Sig./Sig.ra.....

nato/a in.....

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

inil.....

☐ che il defunto (*ai sensi dell'art. 21 del Regolamento di Polizia Mortuaria*):

☐ era residente a Rivoli al momento del decesso;

☐ non era residente a Rivoli al momento del decesso, ma risultano:

☐ già sepolti nel cimitero di Rivoli come prima sepoltura

☐ residenti a Rivoli

il coniuge/persona unita civilmente/convivente di fatto ai sensi della legge 76/2016 e/o i genitori e/o i figli e/o il fratello-sorella/o il/la suocero/a e/o il genero e/o la nuora

.....
(specificare nome e cognome e grado di parentela)

☐ non era residente a Rivoli al momento del decesso, ma è deceduto nel territorio di Rivoli;

☐ non era residente a Rivoli al momento del decesso, poiché aveva trasferito la propria residenza per motivi sanitari presso propri familiari nel Comune di _____;

☐ non era residente a Rivoli al momento del decesso, poiché aveva trasferito la propria residenza per motivi sanitari presso la struttura socio-sanitaria _____;

☐ non era residente a Rivoli al momento del decesso, ma in passato è stato residente a Rivoli per un periodo di almeno 45 anni;

☐ 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 L' INUMAZIONE IN CAMPO COMUNE

della salma 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, alla prestazione di inumazione e alla futura operazione di esumazione della salma;
- ☐ di essere consapevole che il turno ordinario di inumazione è di dieci anni così come disposto dal D.P.R. 285/90;
- ☐ di essere consapevole che non è ammessa la coltivazione in terra di piante ornamentali e/o arbusti, nell'ambito del terreno di pertinenza della sepoltura (*è consentito solo posare, dietro la lapide verticale di testa, un vaso con una pianta bassa di altezza massima di circa cm. 150 e larghezza massima di circa 60 cm. Il diametro del vaso dovrà essere massimo circa cm. 30 e potrà essere reso stabile, interrandolo per una profondità indicativa di circa 10 cm. E' obbligo dei parenti potare le piante e mantenerle nelle dimensioni massime sopra riportate, pena la rimozione d'ufficio delle stesse senza obbligo di preavviso*).
- ☐ 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.ordineavvocatitorino.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.