



CITTÀ DI RIVOLI

Corso Francia 98 - 10098 Rivoli (TO) - tel. 011.9513300 - fax 011.95133
comune.rivoli.to@legalmail.it
011.9513300/10010

MOD. 10

versione 02 marzo 2026

DIREZIONE SERVIZI AMMINISTRATIVI E ALLA PERSONA
Ufficio Stato Civile

AI
DIRIGENTE DELLA DIREZIONE
SERVIZI AMMINISTRATIVI E ALLA PERSONA
COMUNE DI RIVOLI
(TO)

ISTANZA DI CONCESSIONE LOCULI CINERARI/OSSARI AD USO FAMILIARE

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

CHIEDE LA CONCESSIONE

(ai sensi dell'art. 59 del Regolamento di Polizia Mortuaria, approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 197 del 17/12/2025)

- ☐ di un loculo cinerari/ossari ad uso familiare nella fila _____, della seguente tipologia:
- ☐ Campata Zero – Ampliazione Seconda
 - ☐ Piano seminterrato – Ampliazione Sesta ovest

DICHIARA

- ☐ di essere consapevole che il diritto di sepoltura in un loculo familiare è riservato ai concessionari, al coniuge/persona unita civilmente/convivente di fatto ai sensi della legge 76/2016, ai parenti in linea retta, collaterale ed affini fino al 4° grado, con autorizzazione scritta del/i titolare/i della concessione;
- ☐ di essere consapevole che possono essere tumulate nel loculo familiare unicamente cassette ossarioe/o urne cinerarie, nei limiti della capienza
- ☐ di essere consapevole che la durata della concessione è stabilita in 99 anni;

☐ di impegnarsi a versare alla Tesoreria Comunale – prima della sottoscrizione del contratto di concessione - la tariffa dovuta relativa ai diritti di pratica, al canone concessorio, oltre l'importo delle marche da bollo da apporre sul contratto;

☐ 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.

Spazio riservato all'Amministrazione

L'Ufficiale di Stato Civile incaricato _____ (nome e cognome), conclusa l'istruttoria,

ASSEGNA il loculo ad uso familiare

N. _____ Campata _____ Fila _____ Ampliazione _____

e DICHIARA

ai sensi di quanto previsto dall'articolo 6 comma 2 e art. 7 del DPR 62/2013, di non trovarsi neanche potenzialmente in situazioni di conflitto di interesse.

Firma dell'Ufficiale di Stato Civile
