Bollo

MOD. 1
versione 05 marzo 2026

CITTÀ DI RIVOLI

Corso Francia 98 - 10098 Rivoli (TO) - tel. 011.9513300 - fax 011.9513
comune.rivoli.to@legalmail.it

DIREZIONE SERVIZI AMMINISTRATIVI E ALLA PERSONA
Ufficio Stato Civile

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

ISTANZA DI CONCESSIONE CIMITERIALE

(ai sensi dal Capo II 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/ 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 / ceneri di :

Sig./Sig.ra_____

nato/a in_____

il_____deceduto/a_____

in _____il_____

☐ che il defunto (*ai sensi dell'art. 28 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:
□ il coniuge/persona unita civilmente/convivente di fatto ai sensi della legge 76/2016 _____ *(nome e cognome)*, deceduto il _____;
□ il/i genitori _____*(nome e cognome),* deceduto il _____;
□ il figlio/a _____ *(nome e cognome),* deceduto il _____;
□ 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;

□ *(solo per le cellette)* non era residente a Rivoli al momento del decesso, ma risulta residente a Rivoli al momento della richiesta una delle seguenti persone:
□ il coniuge/persona unita civilmente/convivente di fatto ai sensi della legge 76/2016 _____*(nome e cognome)*
□ il figlio/a _____*(nome e cognome)*
□ il/i genitore/i _____*(nome e cognome)*
□ il fratello/la sorella _____*(nome e cognome)*

Oppure

☐ che le ceneri del defunto erano in affido familiare nel Comune di _____ ed è già stata formalizzata la pratica di rinuncia all'affido;

☐ 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 CONCESSIONE

☐ di un loculo nella fila _____, della seguente tipologia:
□ Pregio Ampliazione Quarta Centrale
□ Standard Ampliazione Quarta perimetrale ristrutturati
□ di recupero – Piano interrato
□ di recupero – Fuori terra

☐ di una celletta nella fila _____, della seguente tipologia:

- □ Pregio Ampliazione Quarta Centrale
- □ Standard Ampliazione Sesta ovest piano rialzato/balconata
- □ di recupero – Piano interrato
- □ di recupero – Fuori terra

CHIEDE

☐ che il contratto di concessione venga intestato a sé stesso

oppure

(nel caso in cui la persona avente titolo a disporre della salma non coincida con il titolare del contratto di concessione)

☐ che il contratto di concessione venga intestato

al Sig./ alla Sig.ra _____ nato/a a _____

il _____, residente a _____,

via _____ n ___, codice fiscale __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|,

tel. _____ e-mail _____

DICHIARA INOLTRE

☐ di impegnarsi a versare alla Tesoreria Comunale – prima della sottoscrizione del contratto di concessione - la tariffa dovuta (relativa ai diritti di pratica, alla tariffa prestazionale relativa alla tumulazione, al canone di concessione e alla futura operazione di estumulazione della salma/ceneri alla scadenza della concessione), 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.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.

Spazio riservato all'Amministrazione

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

ASSEGNA

☐ il Loculo

oppure

☐ la Celletta

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

_____