

(All. B)

Spazio riservato all'Ufficio
Prot. n. _____
Del _____

Applicare marca da bollo da € 16,00

AL COMUNE DI ANCONA
U.O. SERVIZI CIMITERIALI
c/o Cimitero di Tavernelle
Via Passo Varano, 1 - 60131 Ancona
E-mail: servizicimiteriali@comune.ancona.it
PEC: servizicimiteriali@pec.comuneancona.it
Tel: 071.2222.831-834-837

OGGETTO : Richiesta di rinnovo di concessione cimiteriale

Il/la sottoscritto/a _____ (Cognome e Nome del richiedente)
nato/a _____ (Prov _____) il ____/____/____ e
residente in Via/Strada/Piazza _____ n. _____
Città _____ (Prov _____) C.A.P. _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____
e-mail _____@_____ P.E.C. _____@_____
in qualità di :

- ☐ **Parente del defunto** _____
(indicare la relazione di parentela: coniuge, figlio/a, fratello, ecc)
- ☐ **Già concessionario**
- ☐ **Estraneo in quanto non esistono in vita parenti del defunto**
(come da dichiarazione sostitutiva allegata)

consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76, D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, del D.P.R. n. 445/00, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti,

CHIEDE

il rinnovo della concessione rilasciata il ____/____/____ per il loculo n. _____ Settore _____
Zona _____ Serie _____ Fila _____ Piano _____
situato presso il Cimitero di _____ dove è tumulata la salma di _____

nat__ a _____ (prov. _____) il ____/____/____
decedut__ a _____ (prov. _____) il ____/____/____

DICHIARA

- di accettare e osservare le norme del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria del Comune di

Ancona, secondo il testo vigente, nonché tutte le eventuali modificazioni che l'Amministrazione comunale si riserva di introdurre in futuro;

- di accettare espressamente che la nuova concessione decorra dal giorno successivo alla scadenza della precedente concessione;
- di obbligarsi al versamento del corrispettivo degli oneri del rinnovo della concessione, secondo le tariffe vigenti al momento della richiesta.

Allega alla presente:

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- fotocopia del codice fiscale.

Luogo e data

Il Richiedente

_____ , _____

(firma per esteso e leggibile
o in digitale se inviata a mezzo PEC)



Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Ancona, contattabile scrivendo a info@comune.ancona.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile scrivendo a dpo@comune.ancona.it. Il titolare tratta i suoi dati personali in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri o per adempiere un obbligo legale, come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso le sedi comunali, consultabile anche sul sito comuneancona.it/datipersonali e mediante il QR Code qui accanto raffigurato.