

(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 loculo 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 ____/____/____

e

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 modificazioni eventuali future che l'Amministrazione comunale si riserva di introdurre in futuro;

- di accettare espressamente che la predetta decorra dal giorno successivo alla scadenza della precedente concessione;
- di obbligarsi al versamento del corrispettivo degli oneri del rinnovo della concessione, determinati con Delibera di Giunta 236 del 07/06/2022 e ss.mm.ii.

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)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autentica di un documento di identità del sottoscrittore all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato o a mezzo posta, oppure sottoscritta con firma digitale dell'istante e inviata via PEC all'indirizzo di posta elettronica certificata del Comune: servizicimiteriali@pec.comuneancona.it

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno trattati conformemente all'informativa sulla privacy -

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In ordine all'attività di trattamento dati per i servizi di POLIZIA MORTUARIA da parte di soggetti pubblici o privati - ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 - è possibile consultare il **testo completo in formato elettronico dell'Informativa** in argomento posizionando la fotocamera dello smartphone sul QR Code riportato qui a lato.

