

Prot. N. _____	del _____			
Cimitero _____	Rec. _____	Fabbr. _____	Fila _____	N° _____
Nicchia Ortogonale <input type="checkbox"/>	Nicchia Longitudinale <input type="checkbox"/>			

Logo/Timbro Impresa

Spett.le Società CT Servizi s.u.r.l.
Gestore dei servizi cimiteriali del
Comune di Cavallino - Treporti

Marca da Bollo € 16,00

Il/La Sottoscritto/a _____

avente titolo, secondo l'art. 24 e 25 del Regolamento Comunale Cimiteriale e di Polizia Mortuaria approvato con deliberazione del C.C. n. 86/2003 e s.m.i., a disporre della sepoltura del defunto o delegato dagli aventi titolo, consapevole della responsabilità civile e penale relativa a dichiarazioni false o mendaci

nato/a a _____ il _____
residente a _____ C.A.P. _____
in Via _____ N° _____
Cod fiscale _____ Tel. _____

con la presente **CHIEDE LA CONCESSIONE PER ANNI 30 DI UNA NICCHIA**

Ortagonale **Longitudinale** di fila _____

nel Cimitero di: _____ per tumulare la salma
del/la defunto/a _____ nato/a il _____
a _____ grado di parentela _____
deceduto/a il _____ **a** _____
in vita residente a _____ in via _____

In caso di salma di persona non residente nel Comune di Cavallino-Treporti compilare anche la parte seguente:

Il sottoscritto, preso atto del vigente Regolamento Comunale Cimiteriale e di Polizia Mortuaria art. 11, dichiara che la persona deceduta potrà essere accolta nel cimitero sopraccitato perché:

- Trattasi di persona deceduta nel Comune di Cavallino-Treporti
 La persona deceduta si era trasferita fuori Comune da meno di anni 5
 La persona deceduta era ricoverata presso un istituto di cura per lungodegenti e la sua ultima residenza, prima del ricovero, era nel Comune di Cavallino - Treporti
 Altro (da specificare) _____

Eventuali note o richieste: _____

Il sottoscritto, richiedente si impegna a versare a CT Servizi s.u.r.l. la tariffa prevista per la concessione, consapevole che, in caso di mancato pagamento, verrà dato corso all'estumulazione straordinaria con l'addebito al richiedente dei relativi costi.

D. Lgs. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali": Tutela della Privacy

Informativa: In riferimento all'art. 13 del Decreto legislativo 196 del 30.06.03 La informiamo che il trattamento dei dati che La riguardano è effettuato per le finalità strettamente connesse alla richiesta di cui sopra e/o per elaborazioni statistiche. I dati saranno trattati in modo lecito, secondo correttezza e con la massima riservatezza, e saranno registrati e conservati in archivi informatici e cartacei. Come stabilito dall'art.7, Lei ha diritto, in qualsiasi momento, di consultare o far modificare tali dati, qualora dovesse riscontrare errori e/o variazioni. Titolare del trattamento è la società CT Servizi s.u.r.l.

Consenso: Dichiaro di avere ricevuto l'informativa di cui all'art.13 Decreto legislativo 196/03, del cui contenuto sono a conoscenza, ed esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali come descritto nell'informativa stessa.

Data _____ In fede _____
(SI ALLEGA COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL FIRMATARIO IN CORSO DI VALIDITA')

Data di tumulazione _____ **ora** _____

N.B.: Normalmente il richiedente diventa concessionario della sepoltura, pertanto se si tratta di persona incaricata che desidera indicare altro nominativo come titolare della concessione è pregato di fornire i dati completi del concessionario e firmare a nome e per conto dello stesso.