Spett. COMUNE DI OSPEDALETTI

ufficio Servizi Cimiteriali

18014 OSPEDALETTI

OGGETTO: richiesta di concessione loculo/ossario nel cimitero civico ai sensi del Regolamento Comunale per le concessioni comunali approvato con delibera CC n. 5/2021.

Il sottoscritto (cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/ Piazza/ Strada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapiti telefonici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

la CONCESSIONE per anni 40 (quaranta) del

* loculo
* ossario nel cimitero civico

N. \_\_\_\_ BLOCCO\_\_\_ FILA\_\_\_\_\_ AMPL.\_\_\_\_\_\_

Illuminazione votiva: ❑ LAMPADA VOTIVA ❑ LED ❑ NON RICHIESTA

per tumulare:

* se medesimo ai sensi dell’art. 4 lett. a) del Regolamento approvato con delibera CC n. 5/2021

oppure :

* Salma
* Resti
* ceneri

di:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ decedut\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in vita ad Ospedaletti

**IL SOTTOSCRITTO RICHIEDENTE DICHIARA CHE IL DEFUNTO ERA, IN VITA:**

1. il proprio ❑ coniuge ❑ genitore ❑figlio/a ❑ altra ipotesi parentale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. già residente nel Comune, abbiano trasferito la propria residenza in un altro Comune perché ricoverato presso case di riposo e/o di cura ;
3. residente in altro Comune al momento del decesso, ma in vita residente nel Comune per almeno trent’anni;

**In caso di richiesta di lampada votiva**

Nominativo a cui intestare i bollettini di pagamento:

* al richiedente la concessione
* al seguente indirizzo:

Il sottoscritto (cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/ Piazza/ Strada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapiti telefonici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto richiedente si impegna a versare le tariffe previste dall'apposito regolamento per la concessione e i servizi cimiteriali richiesti.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pagamenti concessioni e canoni da effettuarsi mediante versamento sul conto corrente IT 57 E 07601 03200 00104 93776 80**

Importo concessione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da versare in

* Unica soluzione
* N. \_\_\_\_ rate mensili da € \_\_\_\_\_\_\_ da versarsi entro l’anno in corso

€ 30,00 per illuminazione led da versare contestualmente al pagamento della concessione

oppure

€ 10,00 per l'allacciamento di loculi, ossari;

€ 18,30 per canone annuo illuminazione votiva

**Da versarsi a seguito ricevimento della bollettazione**

**ALLEGATI:**

fotocopia del Codice Fiscale e della Carta d'Identità del richiedente.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto…………………………………………………………………………………………..

dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi Art. 13, Reg. UE n. 679/2016 unitamente a copia dell’art.7 della Legge medesima ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata Legge con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell’informativa.

……………………………. ……………………………..

DATA FIRMA

Da consegnare all’interessato

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | .........................................................................................................................................................................  **INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI**  *(Art. 13, Reg. UE n. 679/2016)* | |
|  | |  |

**Gentile Utente,**

Il Regolamento europeo sulla privacy (Reg UE n. 679/2016, di seguito GDPR) prescrive a favore degli interessati una serie di diritti riguardo al trattamento dei dati personali.

Lei, in quanto interessato dai trattamenti effettuati presso il nostro Comune, compiuti per motivi di interesse pubblico rilevante, ha il diritto di essere informato sulle caratteristiche del trattamento dei Suoi dati e sui diritti che la normativa le riconosce.

**Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Comune di Ospedaletti, nella persona del Sindaco pro-tempore, sig. .Daniele Cimiotti

**Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è il Segretario Comunale dott. Marco Gunter

**Responsabile del trattamento**

Il responsabile del trattamento è il responsabile del servizio cimiteriale dott.ssa Mara Borri

**Modalità di trattamento**

Il trattamento dei dati personali, forniti da Lei direttamente o comunque acquisiti sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall’art. 32 del GDPR in materia di misure di sicurezza.

Il trattamento:

* è finalizzato unicamente allo svolgimento di compiti istituzionali nel rispetto di leggi e regolamenti, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza;
* avverrà presso la sede del Comune e le altre sedi decentrate *(se presenti)*;
* sarà svolto con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

**Ambito di comunicazione e diffusione**

I suoi dati:

* potranno non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione, fatte salve le comunicazioni previste espressamente da disposizioni di legge;
* saranno a conoscenza del responsabile del trattamento, e degli incaricati del trattamento: i soli impiegati e funzionari comunali (con profilo tecnico o amministrativo) addetti alle procedure necessarie per lo svolgimento dell’attività o procedimento amministrativo.

**Diritti dell’interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di:

* avere accesso ai dati oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 15 del GDPR e della normativa nazionale che ne coordina l'applicazione;
* richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 16 del GDPR e della normativa nazionale che ne coordina l'applicazione;
  + revocare il proprio consenso al trattamento dei dati;
  + esercitare la facoltà di oscurare alcuni dati o eventi che la riguardano;
  + opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
  + chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento presso il Comune di .............................;
  + presentare reclamo avverso il trattamento disposto dal Comune di Ospedaletti. presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.

Non è applicabile al presente Trattamento l'istituto della portabilità dei dati previsto dall'art. 20 del GDPR.

Per l’esercizio dei suoi diritti e per qualsiasi altra informazione, può rivolgersi al seguente ufficio:

Servizi cimiteriali

Giorni e orario di ricevimento: previo appuntamento;

Telefono: 01846822315 / 01846822343;

E-Mail: comune@comune.ospedaletti.im.it;

PEC: comune@pec.comune.ospedaletti.im.it