

Oggetto: Censimento Loculi – Cappelle Gentilizie – Edicole Funerarie

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 del D.P.R. 445/2000 e smi)

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____, il _____, Cod. Fisc. _____,
residente in _____, piazza/via _____,
tel. _____, e-mail: _____,
nella sua qualità di avente titolo in quanto _____.

Consapevole che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n°445, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

dichiara sotto la propria responsabilità

- ☐ di essere **assegnatario** del Loculo n° _____, in virtù della Deliberazione / Determinazione Dirigenziale n° _____ del _____ ed in attesa della stipula della concessione;
- ☐ di essere **concessionario** della Cappella Gentilizia: - fila _____, - lettera _____,
- Atto di concessione: (numero e data) _____,
- Concessione edilizia (numero e data) _____,
- Certificato di agibilità (numero e data) _____;
- ☐ di essere **concessionario** dell'Edicola funeraria _____,
- Atto di concessione: (numero e data) _____,
- Concessione edilizia (numero e data) _____,
- Certificato di agibilità (numero e data) _____;

dichiara altresì (soltanto in caso di erede/i legittimi)

- ☐ che il **concessionario** del Loculo / Cappella Gentilizia / Edicola funeraria era:
il/la sig./sig.ra _____,
nato a _____ il _____, deceduto a _____ il _____
e che, pertanto, gli eredi legittimi viventi sono:
- ☐ Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
Cod. Fisc. _____ residente in _____, p.za/via _____
tel. _____, e-mail: _____
- ☐ Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
Cod. Fisc. _____ residente in _____, p.za/via _____
tel. _____, e-mail: _____
- ☐ Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
Cod. Fisc. _____ residente in _____, p.za/via _____
tel. _____, e-mail: _____

dichiara inoltre

☐ che nel loculo sono stati tumulati:

➤ i defunti:

#	Defunto	Data nascita	Data morte
1			
2			

➤ i resti mortali dei defunti:

#	Defunto	Data nascita	Data morte
1			
2			

Allegati:

- Copia documento di identità;
- Copia atti concessori dei loculi/cappelle/edicole/cappelloni;
- Copia titolo edilizio, in virtù del quale è stato edificato il manufatto cimiteriale.

Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. n.196/03

Ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. n.196/03 e smi si fornisce la seguente informativa:

- 1. I dati richiesti sono raccolti per le finalità inerenti il censimento dei manufatti cimiteriali;*
- 2. Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria;*
- 3. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza;*
- 4. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma circa l'esistenza di dati che lo riguardano, di conoscere la loro origine, le finalità e le modalità del trattamento, la logica applicata nonché ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati, la loro cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco in caso di trattazione in violazione di legge ed infine il diritto di opporsi in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento, al trattamento ai fini di invio di materiale pubblicitario di vendita diretta, di compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale, come previsto dall'art. 7 del D. Lgs. 196/03 e smi;*
- 5. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Caserta.*

Caserta, data del protocollo

In fede

Dati anagrafici dell'intestatario dell'utenza della lampada votiva

Cognome e nome _____
nato/a a _____, il _____, Cod. Fisc. _____
residente in _____, piazza/via _____
tel. _____, e-mail: _____