

Marca da bollo  
€ 16,00

All'Ufficio Concessioni Cimiteriali del  
Comune di Selargius  
Piazza Cellarium, 1  
09047 - SELARGIUS

**Oggetto: Richiesta concessione cimiteriale**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nat a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ in qualità di ( coniuge,  genitore,   
figlio,  parente) (Agenzia funebre \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_).

**CHIEDE LA CONCESSIONE DI:  1 LOCULO -  2 LOCULI AFFIANCATI**

	TIPOLOGIA CONCESSIONE	DURATA	ONERI CONCESSORI E DIRITTI DI SEGRETERIA
<input type="checkbox"/>	LOCULO NUOVA COSTRUZIONE	<input type="checkbox"/> trentennale <input type="checkbox"/> cinquantennale	€ 880,00 € 1.461,00
<input type="checkbox"/>	LOCULO TORNATO NELLA DISPONIBILITA' DELL'AMMINISTRAZIONE	<input type="checkbox"/> semestrale <input type="checkbox"/> trentennale <input type="checkbox"/> cinquantennale	€ 169,00 € 716,00 € 1.189,00
<input type="checkbox"/>	LOCULO OSSARIO	<input type="checkbox"/> trentennale <input type="checkbox"/> cinquantennale	€ 333,00 € 551,00
<input type="checkbox"/>	AREA PER TOMBA A TERRA	<input type="checkbox"/> cinquantennale <input type="checkbox"/> novantanovenale	€ 2.709,00 € 5.365,00

per la tumulazione della/e  salma/e  dei resti mortali di:

1. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente, all'atto del decesso, nel comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ deceduto/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente, all'atto del decesso, nel comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ deceduto/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara altresì, sotto la propria personale responsabilità:

- Di accettare, senza riserva alcuna, le condizioni tutte del vigente Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria nonché le disposizioni dettate dal D.P.R. 10.9.1990 n° 285 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Di obbligarsi a comunicare all'Ufficio Concessioni Cimiteriali di codesto Comune ogni variazione domiciliare che consenta allo stesso l'invio di qualsiasi comunicazione agli effetti ed in conseguenza della concessione cimiteriale richiesta con la presente

Distinti saluti

Allegati:

- Attestazione dell'avvenuto pagamento sulla piattaforma PagoPA al seguente link <https://www.cittadinodigitale.it/apspagopa/Payment/PagamentiAnonimi>, di:  
- € \_\_\_\_\_, per la concessione di \_\_\_\_\_;  
- € \_\_\_\_\_, per la concessione di \_\_\_\_\_;
- n° 1 marca da bollo da € 16,00 per la presente istanza;
- n° 1 marca da bollo da € 16,00 per ogni singolo atto di concessione.

**I   RICHIEDENTE**

## Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il **Comune di Selargius**, con sede in Selargius, Via Istria, n. 1, posta elettronica certificata: [protocollo@pec.comune.selargius.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.selargius.ca.it), tel. 070/85921, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679 (RGDP).

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

**Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.**

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D.lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D.lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP (regolamento generale europeo sulla protezione dei dati).

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: [dpo@sipal.sardegna.it](mailto:dpo@sipal.sardegna.it) – pec:

[sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it](mailto:sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it)

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma)