

Marca da bollo  
16.00

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

**OGGETTO: Istanza di voltura concessione cimiteriale.**

I sottoscritti:

- \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente
- a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente
- a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente
- a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente
- a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente
- a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente
- a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente
- a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_;

In qualità di eredi del/la defunto/a \_\_\_\_\_, concessionaria della tomba n° \_\_ distinta nel quadrato \_\_\_\_\_ fila \_\_, deceduta in data \_\_\_\_\_, chiedono all'Amministrazione Comunale di volturare la concessione relativa all'area suindicata a favore della Sig/ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

A Tal fine dichiarano sotto le proprie responsabilità:

- 1) Di essere gli unici eredi legittimi e testamentari del/la defunto/a: \_\_\_\_\_
- 2) di rinunciare ad ogni e qualunque diritto su tale tomba
- 3) di autorizzare fin d'ora il/la Sig/ra \_\_\_\_\_ ad effettuare tutti i lavori che riterrà necessari, nonché a sostenere tutti gli oneri finanziari che ne derivano oltre a richiedere le previste autorizzazioni ai competenti uffici;
- 4) di esonerare l'Amministrazione Comunale di Selargius da ogni e qualunque responsabilità verso terzi a seguito del rilascio alla presente autorizzazione ed ai lavori conseguenti;
- 5) di essere a conoscenza che non potranno avanzare nei confronti di codesta Amministrazione richiesta di alcun rimborso, indennizzo o altro per effetto della rinuncia ad ogni pretesa sull'area sopra indicata;

**ALLEGATI:**

- n° 1 marca da bollo da € **16,00** per il relativo atto di concessione
- copie documenti di identità, e codici fiscali validi dei richiedenti

Selargius, Li \_\_\_\_\_

I RICHIEDENTI

## 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)