

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELL' ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, art. 445)

Il/la Sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
e residente in _____ via _____
n. _____ codice fiscale _____ telefono _____

Il/la Sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
e residente in _____ via _____
n. _____ codice fiscale _____ telefono _____

Il/la Sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
e residente in _____ via _____
n. _____ codice fiscale _____ telefono _____

Il/la Sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
e residente in _____ via _____
n. _____ codice fiscale _____ telefono _____

Il/la Sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
e residente in _____ via _____
n. _____ codice fiscale _____ telefono _____

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000;

DICHIARANO

Di essere eredi diretti di _____ nato/a a _____
(_____) il _____, deceduto/a a _____ (_____) il _____

Che in data _____ il/la signor/a ha provveduto a stipulare la concessione del
seguinte manufatto cimiteriale _____ posto nel Cimitero di
_____ previo il pagamento della somma di Euro _____
come risulta dalle ricevute di versamento/attestazione di pagamento/contratto di concessione allegate alla
presente;

RICHIEDONO

ai sensi dell'art. 20 del vigente Regolamento Cimiteriale di Polizia Mortuaria il subentro nella concessione della suddetta sepoltura a favore di _____ meglio sopra generalizzato, designato in qualità di rappresentante per la concessione nei confronti del Comune;

DICHIARANO

Altresì che con il presente atto i sigg. _____

non perdono la titolarità sulla concessione, ai sensi dell'art. 20 comma 2 del Regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Campoformido;

Che oltre ad esse sopra generalizzati non vi sono altre persone aventi diritto per legge alla successione;

Di conservare la piena capacità di agire;

Di sollevare il Comune di Campoformido da ogni responsabilità;

Di aver preso conoscenza dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del *Regolamento U.E. n. 679/2016* in materia di protezione dei dati personali.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)

La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

Allegare copia di un documento valido.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 RGPD)

Il Comune di Campoformido, in qualità di titolare (con sede in Largo Municipio n. 9, IT - 33030 Campoformido; Email: protocollo@comune.campoformido.ud.it; PEC: protocollo@pec.comune.campoformido.ud.it; Centralino: +39 0432/653511), tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di completare il procedimento avviato.

I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla cessazione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Campoformido dei soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

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 (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati personali - Studio Legale Avv. Paolo Vicenzotto, con sede in Corso Vittorio Emanuele II, 54 - 33170 Pordenone (PN) - presso Largo Municipio n. 9, IT - 33030 Campoformido; Email: protocollo@comune.campoformido.ud.it; PEC: protocollo@pec.comune.campoformido.ud.it

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, IT - 00186 Roma) quale autorità di controllo nazionale secondo le procedure previste (art. 57, par. 1, lettera f), RGPD).

Informativa ai sensi della Legge 241/1990: le Amministrazioni Comunali eseguono controlli, anche a campione, sulla veridicità delle autocertificazioni e delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio eventualmente rilasciate dagli interessati.