



Comune di Anagni
Provincia di Frosinone

Marca da bollo

RICHIESTA VARIAZIONE INTESTAZIONE

AL Comune di Anagni
Servizi Cimiteriali

Il/la sottoscritto/a
nato/a a prov il
N. documento di identità
residente a
Via n.
Tel. Cellulare
E-mail Cod. Fiscale
nella sua qualità di avente diritto (specificare)
della concessione agli atti rep n. stipulata in data
relativa al manufatto cimiteriale sito nel cimitero comunale settore blocco
fila loculo relativamente alla tumulazione:

CHIEDE

di subentrare, alle medesime condizioni, nel contratto di concessione cimiteriale citato per la
tumulazione della salma/resti/ceneri
del defunto
nato a il
deceduto a il
rapporto di parentela con il concessionario

e DICHIARA

**Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000
e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000**

- Di impegnarsi a sostenere tutti gli oneri economici previsti dal Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria, che le operazioni cimiteriali comporteranno;
- Di agire in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli interessati e che in ogni caso l'Amministrazione s'intenderà e resterà estranea all'azione che ne consegue e, pertanto, di sollevare e tenere indenne il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità derivante da pretese o recriminazioni che dovessero essere sollevate da terzi con riferimento alla suddette operazione cimiteriale;
- Di accettare le condizioni e le prescrizioni normative e regolamentari in materia;
- Di allegare copia di un documento di identità

Anagni,

Firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003 N.196 (PRIVACY) I dati da Lei forniti saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza e per le finalità strettamente connesse. Lei può in ogni momento esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati così come previsto dall'art 7 del D.Lgs. 196/2003.

Anagni,

Firma

Allegare fotocopia del documento di riconoscimento di ciascuno dei dichiaranti.

VISTO SI APPROVA

il Responsabile dei Servizi Cimiteriali