

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

nato/a il ____/____/____ a _____ Pr. (____) n° di telefono _____

C.F.

e-mail _____

residente in Via/Piazza _____ n° _____

Città _____ Pr. (____) CAP _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.

dichiara di☐ aver delegato il Sig./ra:☐ di aver incaricato l'Agenzia accreditata presso i vostri uffici:☐ di aver incaricato il Centro Servizi accreditato presso i vostri uffici:

a presentare presso il Servizio Cimiteri Cittadini del Comune di Napoli richiesta di:

(specificare il servizio richiesto/ operazione cimiteriale: concessione aree, concessione o rinnovo loculo, tumulazione, inumazione, esumazione, estumulazione, cremazione, raccolta ecc)

per la salma/ resti mortali/ resti ossei/ ceneri di:

dichiara inoltre☐ di essere l'unico/a avente titolo a poter compiere l'operazione cimiteriale/ servizio indicata/o.☐ di operare con il consenso di tutti gli altri aventi titolo a poter compiere l'operazione cimiteriale/ servizio indicata/o.

Napoli, data ____/____/____ Il/La Dichiarante _____

Trattamento dei dati personali

Reg. UE 2016/679: i dati sono richiesti per l'istruttoria della pratica e le verifiche necessarie.

Titolare del Trattamento è il Comune di Napoli. Responsabile del Trattamento è il Dirigente del Servizio Cimiteri Cittadini.

Per informativa dettagliata consultare il sito www.comune.napoli.it

Napoli ____/____/____

Firma per presa visione dell'informativa _____