

Oggetto: destinazione delle comunicazioni ai sensi dell'art. 32 del Regolamento dei servizi funebri e cimiteriali del Comune di Milano

A seguito del decesso del concessionario della tomba di famiglia _____
tipologia (giardino doppio, giardino singolo, edicola, cinerario) _____
n. _____ ubicata nel cimitero di _____ Campo _____

io sottoscritto/noi sottoscritti, consapevole/i delle conseguenze amministrative (art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445: *qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera*) **e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace** (art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445: *chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia*),

DICHIARO / DICHIARIAMO

di essere l'erede/gli eredi, legittimo/i o testamentario/i, che darà/daranno esecuzione alla concessione della tomba di famiglia sopraindicata, e che non vi sono altri eredi oltre ai firmatari della presente.

COMUNICO / COMUNICHIAMO

di aver designato quale referente, per agire in nome e per mio/nostro conto ai sensi dell'art. 32 del Regolamento, il/la signor/a _____, nato/a il _____
a _____ Prov. _____ residente in _____ via _____
C.F. _____ tel. _____ e-mail _____,

Dichiaro / Dichiariamo altresì di essere consapevoli che il referente da noi designato avrà piena capacità di agire nell'esecuzione della concessione, essendo il Comune di Milano sollevato da ogni responsabilità per eventuali danni arrecati a chicchessia dal suo operato.

Il referente, che firma in calce, si impegna a comunicare per iscritto, in modo tempestivo, qualsiasi variazione dei suoi recapiti che intervenga successivamente alla presente, consapevole che, nel caso in cui egli non ottemperi, non potranno essere contestate all'Amministrazione comunale mancate comunicazioni e/o eventuali danni da esse derivanti.

Luogo e data _____

- 1) _____ Firma _____
- 2) _____ Firma _____
- 3) _____ Firma _____
- 4) _____ Firma _____
- 5) _____ Firma _____
- 6) _____ Firma _____
- 7) _____ Firma _____

Per accettazione e piena assunzione degli impegni, il referente designato

Luogo e data _____ Firma _____

Allegati: fotocopia non autenticata del documento d'identità, in corso di validità, di ciascuno dei firmatari.

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI – Regolamento UE GDPR 2016/679 e s.m.i.

I dati personali sopraindicati saranno trattati per il perseguimento dei fini istituzionali. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. In caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'emissione del relativo provvedimento. Il soggetto che verrà a conoscenza dei dati è l'Area Servizi Funebri e Cimiteriali del Comune di Milano. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 15 e ss. Regolamento UE 2016/679 (es: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione). Titolare del trattamento: Comune di Milano. Contatti del Responsabile della protezione dei dati (DPO) del Comune di Milano: dpo@comune.milano.it. Ricorrendo le condizioni è possibile proporre un reclamo al Garante (Garante per la protezione dei dati personali – Piazza di Monte Citorio 121 – 00186 Roma).