Codice Fiscale



II sottoscritto

Cognome

## Amministrazione destinataria

Comune di Genova

## Ufficio destinatario

Ispettorato Cimiteri



## Domanda di approvazione delle decorazioni funerarie minori in campo comune

Nome

| Data di nascita                            | Sesso               | Lungo di passita   |                         |                    |            | Cittadina     | 773         |              |            |     |
|--|---------------------|--------------------|-------------------------|--------------------|------------|---------------|-------------|--------------|------------|-----|
|  | Je550               | Luogo di nascita   |                         |                    |            | Cittauina     | 124         |              |            |     |
|  |                     |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |
| Residenza Provincia Comune                 |                     |                    | Indirizzo               |                    | Civico     | Esponente     | Scala       | Interno      | Colore     | САР |
| Provincia Comune                           |                     |                    | muli 1220               |                    | CIVICO     | rahomente     | Scald       | memo         | colore     | CAP |
| Tolofone sellularia                        | Tolofour C          |                    | Deste elettrenies : "   | and a              |            | Do-t!         |             |              |            |     |
| Telefono cellulare                         | Telefono fiss       | su                 | Posta elettronica ordin | naria              |            | Posta ele     | ttronica C  | ertificata   |            |     |
|  |                     |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |
| in qualità di                              |                     |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |
| Ruolo (*)                                  |                     |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |
|  |                     |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |
| Ruolo (*):                                 |                     |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |
| professionista, concessi                   | onario              |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |
| per conto del cono                         | essionario          |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |
| Cognome                                    |                     |                    |                         | Nome               |            |               |             |              |            |     |
|  |                     |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |
| pertanto allega co                         | pia del docur       | nento d'ident      | ità                     |                    |            |               |             |              |            |     |
| -  |                     |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |
| domiciliazione de                          |                     |                    |                         |                    |            |               |             | 6            |            |     |
| (articolo 3-bis, comma 4-q                 |                     |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |
| Il sottoscritto chiede che                 | le comunicazioni re | lative al procedim | ento trasmesse dall'Am  | ministrazione ve   | ngano invi | ate al seguen | te indirizz | o di posta e | lettronica |     |
|  |                     |                    |                         |                    |            |               |             |              | 4          |     |
|  |                     |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |
|  |                     |                    | CHIEDI                  |                    |            |               |             | •            |            |     |
| the venga concesso                         | o il permesso       | di collocare la    | decorazione fun         | eraria così co     | omposta    | a             |             |              |            |     |
| Conformazione (lettino/te                  | estata/altro)       |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |
|  |                     |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |
| Materiale                                  |                     |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |
|  |                     |                    |                         |                    |            |               |             |              |            | ,   |
|  |                     |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |
| Accessori                                  |                     |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |
| Accessori                                  |                     |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |
| Accessori                                  |                     |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |
|  |                     |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |
| Iscrizione aggiuntive                      |                     |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |
| Iscrizione aggiuntive                      |                     |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |
| Iscrizione aggiuntive                      |                     |                    |                         | Fila               |            |               |             | 3            |            |     |
| Iscrizione aggiuntive  nel seguente  Campo |                     |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |
| Iscrizione aggiuntive                      |                     |                    |                         | Fila  Del cimitero |            |               |             |              |            |     |
| Iscrizione aggiuntive  nel seguente  Campo |                     |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |
| Iscrizione aggiuntive  nel seguente  Campo |                     |                    |                         |                    |            |               |             |              |            |     |

| alla ditta   |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
|--|-------------------------|-------------------|-----------|------------|------------|------------|---------|-------------------|
| Denominazione impresa                                      |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
|  |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
| Consapevole delle sanzioni penali r                        | richiamate dall'art. 76 | del D.P.R. 2      | 8/12/20   | 000, n. 44 | 5 nel      | caso di    | dichiar | azioni non        |
| veritiere e di falsità in atti,                            |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
|  | DI                      | CHIARA            |           |            |            |            |         |                   |
| che le misure della decorazione s                          | onra descritta sono co  | nformi alle no    | rme vig   | enti       |            |            |         |                   |
| che quanto specificato sopra è ch                          |                         |                   | _         |            | nlovan     | do la Civi | ca Ami  | ministrazione     |
| da ogni e qualsiasi responsabilità                         | •                       | into di tatti gii | aventic   | inicco, ma | inevani    | JO IA CIVI | ca Aiii | TIIIIISCI AZIOTIC |
| da ogni e quaisiasi responsabilità                         | HITTIETICO              |                   |           |            |            |            |         |                   |
|  |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
| ☐la documentazione è trasmessa da                          | Il'agenzia rappresenta  | ata da            |           |            |            |            |         |                   |
| Cognome  | Nome                    |                   |           | Codice Fi  | scale      |            |         |                   |
|  |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
| in qualità di  |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
| Ruolo (*)  |                         | •                 |           |            |            |            |         |                   |
|  |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
| Denominazione/Ragione sociale                              |                         |                   | Tipologia |            |            |            |         |                   |
|  |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
| Sede legale  |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
| Provincia Comune   | Indirizzo               |                   | Civico    | Esponente  | Scala      | Interno    | Colore  | САР               |
|  |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
| Codice Fiscale   |                         | Partita IVA       |           |            |            |            |         |                   |
| 9.7  |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
| Telefono   | Posta elettronica or    | rdinaria          |           | Posta ele  | ttronica c | ertificata |         |                   |
|  |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
| pertanto allega copia del documento                        | d'identità del concess  | ionario           |           |            |            |            |         |                   |
|  | u identità dei concess  |                   |           |            |            |            |         |                   |
| Ruolo (*):<br>titolare, legale rappresentante o incaricato |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
| artoral e, regale rappresentante o meantato                |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
|  |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
| Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri:        | 800)                    |                   |           |            |            |            |         |                   |
|  |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
|  |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
|  |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
|  |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
|  |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
|  |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
|  |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
|  |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
|  |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
|  |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
|  |                         |                   |           |            |            |            |         |                   |
|  |                         |                   | 1         |            |            |            |         |                   |
|  |                         |                   | (         |            |            |            |         | C                 |
|  |                         |                   | (         |            |            |            |         | C                 |

|          | Elenco degli allegati  |
|----------|--|
|          | (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)  |
| <b>✓</b> | copia del disegno e documentazione tecnica dell'installazione  |
|          | (l'allegato deve essere firmato elettronicamente dal tecnico/professionista incaricato)  |
| <b>✓</b> | attestati di versamento della tariffa di inumazione e decorazione fossa in campo comune  |
| <b>✓</b> | pagamento dell'imposta di bollo  |
|          | copia del documento d'identità del concessionario  |
|          | altri allegati (specificare)   |
|          |  |
|          | Informativa sul trattamento dei dati personali   |
|          | (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)  |
| 9        | Gli Uffici della Civica Amministrazione, titolare del trattamento, svolgono il trattamento dei dati personali conferiti nel rispetto dei principi dell'art. 5 del GDPR. Diritti dell'interessato.  |
|          | Nel caso l'interessato abbia espresso un consenso al trattamento, egli potrà revocarlo, in qualsiasi momento, con la medesima facilità con la quale lo ha accordato ai sensi dell'art.7, par. 3) del GDPR. Inoltre, potrà opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento per finalità di marketing diretto, compresa la profilazione come stabilito dall'art. 21 del GDPR. Per l'esercizio dei diritti (articoli da 15 a 22 del GDPR), es. accesso ai dati, rettifica, cancellazione etc. l'istanza sarà presentata al Responsabile della protezione dei dati: E-mail: rpd@comune.genova.it e PEC: dpo.comge@postecert.it. L'art. 77 del GDPR ha previsto il reclamo all'Autorità di controllo https://www.garanteprivacy.it e ai sensi dell'art. 79 l'interessato potrà adire le opportune sedi giudiziarie. Prima di proseguire è richiesto di flaggare il presente riquadro che attesta di aver letto e ben compreso l'informativa completa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale della Civica Amministrazione: https://www.comune.genova.it/privacy. |
|          |  |

Genova

Data

il dichiarante

Luogo