



Amministrazione destinataria  
 Comune di Genova  
  
 Ufficio destinatario  
 Ufficio concessioni cimiteriali Corso  
 Torino



## Comunicazione di recesso dall'affidamento delle ceneri

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

### affidatario/avente titolo delle ceneri del defunto

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza in vita								
Provincia	Comune							
Luogo del decesso								
Provincia	Comune							
Data del decesso								
Stato civile								

### COMUNICA

di recedere dall'affidamento dichiarato

N. autorizzazione dell'affido	Data
-------------------------------	------

### e di provvedere al conferimento delle ceneri presso il cimitero

Denominazione del cimitero
----------------------------

<input type="checkbox"/> <b>la documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da</b>										
Cognome			Nome				Codice Fiscale			
<b>in qualità di</b>										
Ruolo (*)										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
<b>Sede legale</b>										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<b>pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente</b>										
<b>pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto</b>										

Ruolo (\*):  
titolare, legale rappresentante o incaricato

<b>Eventuali annotazioni</b>

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento d'identità del sottoscritto  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)*
- 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)

- 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: [DPO@comune.genova.it](mailto:DPO@comune.genova.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 sottostante 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://smart.comune.genova.it/node/8227>

Genova

Luogo

Data

Il dichiarante