



**Amministrazione destinataria**

Comune di Genova

**Ufficio destinatario**



## Domanda di autorizzazione per lavori di ripristino in tombe private

**Municipio destinatario (Prima di inserire il Municipio di competenza, verificare l'appartenenza del cimitero di interesse consultando il sito istituzionale del Comune)**

### Il sottoscritto

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

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### in qualità di concessionario o avente diritto della tomba

Ubicazione

### del defunto

Cognome		Nome	
Luogo del decesso		Data del decesso	
Grado di parentela con il dichiarante			

### CHIEDE

l'autorizzazione ad eseguire nella tomba sopra indicata, i seguenti lavori di ripristino

Descrizione sintetica dei lavori

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- che la tomba sopra indicata risale
  - a oltre 70 anni
  - a meno di 70 anni

- che quanto specificato sopra è chiesto a nome e per conto di tutti gli aventi diritto, manlevando la Civica Amministrazione da ogni e qualsiasi responsabilità in merito
- che la ditta incaricata dei lavori è la seguente

Denominazione impresa

- che non sarà modificata in alcun modo la struttura architettonica della tomba e che sarà adoperato lo stesso tipo di materiali già esistenti

**pertanto allega documentazione fotografica della tomba in questione**

<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 richiedente</b>										

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

<b>dati del professionista che redige la documentazione progettuale</b>										
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione		
<b>Studio Professionale</b>										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

<b>Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)</b>									

<b>Elenco degli allegati</b>									
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>									
<input type="checkbox"/>	documentazione fotografica della tomba								
<input type="checkbox"/>	relazione tecnica								
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo								
<input type="checkbox"/>	copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente								
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità del sottoscritto								
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)</i>									
<input type="checkbox"/>	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: E-mail: [rpd@comune.genova.it](mailto:rpd@comune.genova.it) e PEC: [dpocomge@postecert.it](mailto:dpocomge@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>.