

**Amministrazione destinataria**

Comune di Genova

**Ufficio destinatario****Domanda di permuta di sepoltura nel cimitero di Staglieno*****Ai sensi dell'articolo 1230 del Codice Civile e della Deliberazione della Giunta comunale 324/2015*****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/avente diritto dell'ossario del cimitero di Staglieno**

Numero	Fila	Campo
Data scadenza		

**CHIEDE**

la sostituzione della concessione sopra indicata con la concessione temporanea dell'ossario

Numero	Fila	Cimitero
--------	------	----------

**per tumularvi i resti/ceneri di**

Cognome	Nome	Grado di parentela
Data del decesso		

 **ulteriore defunto**

Cognome	Nome	Grado di parentela
Data del decesso		

 **ulteriore defunto**

Cognome	Nome	Grado di parentela
---------	------	--------------------

Presentazione non usata per

<input type="checkbox"/> <b>ulteriore defunto</b>		
<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Grado di parentela</b>
<b>Data del decesso</b>		

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 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

**DICHIARA INOLTRE**

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione di indirizzo e di recapito telefonico

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

**Elenco degli allegati**

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

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- 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>.