

**OGGETTO: TUMULAZIONE IN TOMBA DI FAMIGLIA – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
ATTO DI NOTORIETA'.**

Il/La sottoscritto/a:

\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

recapito telefonico: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la tumulazione della salma/resti/ceneri

di \_\_\_\_\_

deceduto/a il \_\_\_\_\_

nella tomba di famiglia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(indicare intestazione tomba e numero area cimiteriale) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

presso il cimitero di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

(barrare la voce che interessa)

- di essere titolare fin dall'origine della concessione cimiteriale relativa alla tomba di famiglia sopra citata
- di essere successore legittimo del titolare originario della predetta concessione cimiteriale, a suo tempo intestata a \_\_\_\_\_

insieme ai Signori:

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

---

---

NB: Allegare alla dichiarazione la fotocopia di un documento d'identità.

[Digitare qui]

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI – INFORMATIVA REGOLAMENTO UE N. 679/2016**

I dati suddetti saranno oggetto di trattamento in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. L'interessato può in qualsiasi momento esercitare i diritti previsti dal Regolamento UE N. 679/2016.