

Marca da bollo  
16 €

All'Ufficio  
Servizi cimiteriali del  
Comune di Fano

**RINUNCIA A RINNOVO DI CONCESSIONE CIMITERIALE e  
CONTESTUALE RICHIESTA OPERAZIONE CIMITERIALE**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a

in

Tel./ Cell.

in qualità di **cessionario o avente causa** della **CONCESSIONE CIMITERIALE**

relativa al

- loculo/piana n.          Padiglione          Piano          Cimitero

- loculo/piana n.          Padiglione          Piano          Cimitero

inerente la/e salma/e di

1) defunto :

2) defunto :

**CONSAPEVOLE**

che la suddetta concessione risulta scaduta e che la rinuncia al rinnovo della stessa non può essere soggetta a vincoli o condizione alcuna

**autorizzato/a dagli aventi titolo come da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà allegata;**

oppure

**avendo informato tutti gli aventi diritto in merito alla presente dichiarazione di rinuncia;**

**DICHIARO**

**DI NON VOLER RINNOVARE LA SUDETTA CONCESSIONE e**

**CONTESTUALMENTE CHIEDO**

**L'ESTUMULAZIONE DELLA/LE SALMA/E** e di procedere a:

**riduzione resti ossei e relativa tumulazione** presso il

loculo n. \_\_\_\_\_ Padiglione \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Cimitero \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> ossarietto n. _____ Padiglione _____ Piano _____ Cimitero _____ <input type="checkbox"/> essere autorizzato a traslare in altra sepoltura e precisamente _____
<input type="checkbox"/> <b>cremazione * e relativa tumulazione</b> presso il <input type="checkbox"/> loculo n. _____ Padiglione _____ Piano _____ Cimitero _____ <input type="checkbox"/> ossarietto n. _____ Padiglione _____ Piano _____ Cimitero _____
oppure nel solo caso di salma indecomposta <input type="checkbox"/> <b>cremazione* e affidamento delle ceneri, se sussistenti i requisiti previsti dalla normativa vigente, da verificarsi con l'Ufficio di Stato Civile, presso il quale occorre, in caso, avviare la relativa pratica;</b> <input type="checkbox"/> <b>cremazione* e trasporto delle ceneri in altra sepoltura</b> e precisamente _____
<input type="checkbox"/> <b>inumazione c/o campo degli indecomposti</b> per almeno 5 anni.

**Dichiaro altresì**

di provvedere al pagamento di quanto dovuto secondo le modalità e le tempistiche che mi verranno indicate dal Comune di Fano e di aver preso visione dell'informativa sotto riportata relativa al trattamento dei dati personali.

Fano, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

N.B. Allegare copia documento di identità

\* cremazione in caso in cui la salma non sia mineralizzata e non la si voglia inumare presso il campo degli indecomposti. In tal caso la ditta incaricata dovrà avviare la relativa pratica presso l'Ufficio di Stato Civile.

---

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 e D.Lgs. 196/2003 s.m.i.**

Il trattamento dei dati è finalizzato allo svolgimento del procedimento amministrativo di cui all'oggetto della presente istanza, nell'ambito delle attività che il Comune predispone nell'interesse pubblico e nell'esercizio dei pubblici poteri. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatizzate. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'instaurazione del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria. I dati raccolti sono quelli da Voi forniti con il presente modulo e saranno elaborati dal personale del Comune, che agisce sulla base di specifiche istruzioni. *I vostri dati possono essere comunicati all'esterno a soggetti nominati responsabili del trattamento per svolgere il servizio e ai soggetti che ne abbiano interesse ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i.*

Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016: [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it). Il Comune è il titolare dei dati. L'informativa completa e i dati di contatto del R.P.D. sono disponibili presso il sito del Comune o presso gli appositi uffici.