



**CITTA' DI THIENE**  
Settore Servizi Istituzionali ed alla Popolazione  
Ufficio Contratti, Espropriazioni  
e Servizi Cimiteriali

Timbro di protocollo

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Thiene  
36016 THIENE

**OGGETTO: Richiesta aggiornamento intestazione di concessione cimiteriale.  
(Art. 60, CO. 7 e 8 del vigente Regolamento di Polizia Mortuaria)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

codice fiscale n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

n° cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

avente titolo sulla concessione cimiteriale n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

intestata al/la Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_

deceduto/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 57 del

vigente Regolamento di Polizia Mortuaria ed in qualità di (indicare il grado di parentela o di legame):

\_\_\_\_\_

coniuge

discendente in linea retta grado \_\_\_\_\_ (indicare in numero romano)

altro \_\_\_\_\_

ai fini previsti dal Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria, approvato dal Commissario Straordinario, con i poteri del Consiglio Comunale – provv. n. 26 del 13.11.1997 con la presente

## DICHIARA

che gli aventi diritto alla concessione sono i seguenti:

1. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

2. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

3. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

4. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

5. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

6. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

7. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

8. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

9. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

10. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

11. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

12. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

13. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

14. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

15. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

16. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

17. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

18. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

19. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

20. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

21. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

### CHIEDE

la variazione e l'aggiornamento della suindicata concessione in favore degli aventi diritto indicati

ai punti \_\_\_\_\_,

mentre per gli aventi diritto indicati ai punti \_\_\_\_\_

### ALLEGA

le rispettive dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà di rinuncia al subentro alla concessione cimiteriale.

Quale rappresentante della concessione è stato designato il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ n° cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_.

LUOGO E DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

I dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici al fine di avviare il procedimento ad istanza di parte oggetto della presente richiesta, disciplinato dalla legge in materia di polizia mortuaria. Per poter compiere tale procedimento è indispensabile comunicare i dati previsti nel presente modulo; in caso di rifiuto il procedimento non potrà essere avviato. I dati personali raccolti saranno trattati dagli incaricati individuati dal responsabile del trattamento e potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla legge; essi non saranno trasferiti in paesi terzi. L'interessato ha diritto di esercitare tutti i diritti riconosciutigli dal capo III del Regolamento UE 2016/679 nonché di proporre reclamo all'autorità di controllo se ritenga che il trattamento che lo riguarda violi il citato Regolamento. I dati saranno conservati presso l'archivio comunale che raccoglie e conserva sistematicamente tutti i dati trattati, ai sensi della normativa vigente, ai fini di archiviazione nel pubblico interesse.

Titolare del trattamento è il Comune di Thiene, tel. 04450804900, e\_mail [sindaco@comune.thiene.vi.it](mailto:sindaco@comune.thiene.vi.it)

Responsabile del trattamento è il dott. Nicola Marolla, tel. 0445 804923, e\_mail [contratti@comune.thiene.vi.it](mailto:contratti@comune.thiene.vi.it)

Responsabile della protezione dei dati è il dott. Stefano Bacchiocchi, tel. 030 9517585, e\_mail [stefano@consulentiassociati.net](mailto:stefano@consulentiassociati.net)