



**RICHIESTA DI  
ASSEGNAZIONE FOSSA**

Spazio per il protocollo

Marca da bollo € 16,00

Al Sindaco del Comune di CERVETERI  
Piazza Risorgimento n. 1  
00052 CERVETERI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_  
*specificare il grado di parentela o di affinità col defunto*  
cell. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

l'assegnazione di una FOSSA a terra posta nel Cimitero comunale di: *(barrare la casella corrispondente)*  
Via dei Vignali /  Sasso /  Ceri e così individuata: CAMPO n. \_\_\_\_\_ FILA \_\_\_\_\_, per  
l'inumazione della salma del defunto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in vita a  
\_\_\_\_\_, deceduto/a in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_.

Il richiedente dichiara di essere a conoscenza delle norme contenute nel vigente Regolamento  
Comunale di Polizia Cimiteriale, di agire anche in nome e per conto di altri eventuali aventi titolo, e  
si impegna al pagamento del corrispettivo dovuto, a norma della tariffa in vigore.

Cerveteri, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*firma del richiedente/dichiarante*

## E COMUNICA

Di aver incaricato l'Impresa di Onoranze Funebri \_\_\_\_\_  
C.F./P.IVA \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_ di eseguire il disbrigo delle pratiche  
amministrative per il servizio richiesto.

Cerveteri, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*firma del richiedente/dichiarante*

*Si allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità e del C.F. del richiedente*

---

### INFORMATIVA SULL'USO E PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

*(Regolamento UE n.679/2016; Dlgs 30 giugno 2003 n. 196 e ss.mm.ii.)*

Il Titolare del Trattamento dei dati è il Comune di Cerveteri, con sede in Piazza Risorgimento n.1, 00052 Cerveteri, Pec: comunecerveteri@pec.it. I dati personali forniti nella presente dichiarazione saranno trattati manualmente o con strumenti informatici e telematici, nel rispetto della massima riservatezza e verranno utilizzati per le finalità previste dal Regolamento UE n.679/2016 e dal Codice in materia di protezione dei dati personali, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto.

Il Responsabile della Protezione dei dati personali (RDP) è la Fondazione Logos PA – nella persona dell'Avv. Roberto Mastrofini, con sede in Via Conca d'oro 146, Roma, e-mail: r.mastrofini@logospa.it, tel. +39 0632110514.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la loro mancata indicazione non consente di effettuare il servizio richiesto. I dati acquisiti saranno trattati esclusivamente dal personale addetto alla gestione amministrativa dei servizi cimiteriali o dalle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno diffusi, né saranno comunicati a terzi, fatti salvi i casi in cui si renda necessario comunicarli ad altri soggetti coinvolti nell'attività istruttoria e nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

Il dichiarante, in qualità di soggetto interessato, potrà rivolgersi in qualsiasi momento al Comune di Cerveteri, quale titolare del trattamento, per verificare i propri dati, farli eventualmente aggiornare, rettificare ed integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di Legge (art. 7 del Codice). L'interessato potrà, altresì, proporre reclamo all'Autorità di controllo nazionale, Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art.77 del Regolamento UE n.679/2016.

L'informativa completa sul Trattamento dei dati personali è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile consultabile sul sito web dell'Ente, [www.comune.cerveteri.it](http://www.comune.cerveteri.it)

---

### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei  
dati personali ai sensi e nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali e,  
nello specifico, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali n.679/2016 e il D.Lgs.  
n.196 del 30/06/2003 e ss.mm.ii.

Cerveteri, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*firma del richiedente/dichiarante*