

	Comune di Coriano Provincia di Rimini	MODULO DOMANDA INUMAZIONE MO221.AREASP.DEM.STC/1	MO221/25
			Rev. 01 del 03/09/25

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza del fatto che, trascorsi dieci anni dalla data dell'inumazione, è facoltà inderogabile del Sindaco del Comune di Coriano procedere alla esumazione della salma al fine di liberare la fossa;
- di essere a conoscenza del fatto che, qualora la richiesta di esumazione venisse presentata dal/la sottoscritto/a, i relativi costi delle operazioni saranno interamente a carico di quest'ultimo/a;
- che non vi sono parenti aventi diritto contrari e che il/la sottoscritto/a agisce in nome e per conto di tutti gli aventi titolo;
- di assumere a proprio carico gli oneri dei costi delle operazioni cimiteriali connesse;
- di essere a conoscenza del fatto che il Comune non risponde di danni, furti o smarrimenti.

_____, li _____

FIRMA NON AUTENTICATA, AI SENSI DELL'ART. 21C.1 DEL DPR 445/2000

Allega copia fotostatica del documento di identità.

Il sottoscritto è edotto delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000, nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

AUTORIZZO IL COMUNE DI CORIANO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI Ai sensi degli artt. 13 e 14 Reg.to Eu 2016/679. Sono consapevole del fatto che i miei dati saranno trattati in conformità alla normativa sulla tutela dei dati personali da personale debitamente incaricato per finalità di adempimento contrattuale ed obbligo di legge e conservati per il tempo necessario ad eseguire la prestazione ed adempiere gli obblighi di legge. Sono inoltre consapevole che, in qualunque momento, potrò esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 Reg. Eu 2016/679.

Il Dichiarante
