

Estumulazione effettuata il

CHIEDE

Il rimborso per la retrocessione del:

- ◇ Loculo in cui non si è mai tumulato
- ◇ Loculo in cui si è tumulato

Sito nel Cimitero:.....

Ubicazione loculo:

Si allega, ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. n. 445/2000, copia completa del/dei documento/i d'identità e del Codice Fiscale del/dei dichiarante/i.

Informativa ai sensi della L. n. 675/96, art. 10
Egr. sig.re/Gent.ma sig.ra

La informiamo che:

- i dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata e per le finalità strettamente connesse (se vengono utilizzati per altri trattamenti segnare quali);
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaborati elettronici a disposizione degli uffici;
- i dati non verranno comunicati a terzi (oppure verranno comunicati a..... "indicare le categorie");
- il conferimento dei dati è facoltativo/obbligatorio;
- la conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati è la seguente:
- Il responsabile del trattamento dei dati è il Dott. Maurizio Campagnani Dirigente Responsabile Cimiteri Capitolini Via del Verano, 68 Roma;
- Lei può esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsto dall'articolo 13, L. n. 675/96 rivolgendosi al Responsabile dei Cimiteri Capitolini.

Roma, li

Il/La Richiedente.....

Istanza esente da autentica di firma ai sensi del D.P.R. n. 445/00, art. 21 e 38, cc 2 e 3

Istanza di rimborso presentata da:

.....

NOTA: (a) Nel caso in cui il documento sia scaduto l'interessato deve dichiarare, in calce alla fotocopia del documento, che i dati contenuti nel documento stesso non hanno subito variazioni dalla data del rilascio e sottoscrivere la suddetta dichiarazione.

(*) E' necessario poter contattare direttamente il richiedente.