

Io sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____ Nato/a il ____/____/_____

a _____ Pr. (____)

residente in Via/Piazza _____ n° _____

Città _____ Pr. (____) CAP _____

tel _____ e-mail _____

consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76, D.P.R. n° 445/00, nel caso di dichiarazione non veritiera, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, del D.P.R. n° 445/00, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti

dichiaro di essere erede unitamente a:

1) _____ in quanto _____

2) _____ in quanto _____

3) _____ in quanto _____

4) _____ in quanto _____

di _____

nato/a il ____/____/_____ deceduto/a ____/____/_____ attualmente tumolato/a nel loculo

Atto di Concessione n° _____ del ____/____/_____

dichiaro inoltre

di essere a conoscenza che la richiesta di rettifica di intestazione della concessione è stata inoltrata da _____

che il coniuge del defunto _____

nato/a il ____/____/_____ è deceduto/a il ____/____/_____

pertanto rinuncio a tale diritto

Roma ____/____/_____ Il/La Dichiarante _____

Allego, ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 445/00, copia completa del documento d'identità o di altro documento di riconoscimento equipollente, debitamente sottoscritto¹.

Trattamento dei dati personali

Reg. UE 2016/679: i dati sono richiesti per l'istruttoria della pratica e le verifiche necessarie.

Titolare del Trattamento è Roma Capitale. Responsabile del Trattamento è AMA S.p.A.

Per informativa dettagliata consultare il sito www.cimitericapitolini.it

Roma ____/____/_____

Firma per presa visione dell'informativa _____

¹ 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.