



Uffici Cimiteriali

Tel 0516150811 - 813 - 814 Fax 0516150829



BOLOGNA SERVIZI CIMITERIALI S.r.l.

Sede: Via della Certosa 18
40134 Bologna
tel. 051.6150811-813-814 fax 051.6150829

Spett. Bologna Servizi Cimiteriali Srl

Via della Certosa 18

40133 Bologna

Io sottoscritt_ _____
residente in via _____ n° _____
comune di _____ cap _____ prov _____
nat_ a _____ il ____ / ____ / ____
Codice Fiscale _____
cell _____ tel _____ e mail _____

In qualità di rappresentante degli eredi comunico che

Cognome e nome _____

Nat_ il ____ / ____ / ____ a _____

Intestatari_ della concessione del sepolcro loculo ossario n° _____

ubicato nel _____ pos _____

nel cimitero bolognese di Certosa Borgo Panigale nella quota di _____ millesimi

È decedut_ il giorno ____ / ____ / ____ a _____ prov _____

E richiedo la volturazione del rapporto concessorio del sopra richiamato sepolcro in favore degli eredi del/la defunt_ concessionari_ riportati negli allegati 1 e 2

ALLEGO FOTOCOPIA DEL MIO DOCUMENTO D'IDENTITA'

Dichiaro che:

Oneri di volturazione € 55,50 iva esclusa (tot € 67,71)

- l'elenco dei coeredi viventi e l'albero genealogico allegati sono completi e veritieri;
- tutti gli eredi sono a conoscenza ed accettano quanto previsto dalle normative, sia nazionali sia locali, di Polizia Mortuaria vigenti e sono consapevoli che tale normativa può essere suscettibile di modifiche, manlevando Bologna Servizi Cimiteriali s. da qualsivoglia responsabilità derivante da omessa o incompleta informazione di tutti gli eredi e/o da qualsivoglia ragione di eccezione e/o opposizione e/o richiesta da parte degli altri eredi;
- fatta salva la manleva che precede, in particolare tutti gli eredi sono a conoscenza ed accettano gli obblighi di manutenzione e di decadenza della concessione del sepolcro come previsti dagli artt. 21 e 25 del Reg. di Pol. Mort. (O.d.G. 136 del 30/6/97 e succ. modifiche ed integrazioni);
- di essere informato e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 della decadenza dei benefici previsti dall'art. 75 del medesimo DPR in caso di dichiarazioni false o mendaci.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.Lgs. 196/2003

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003, che:

1. il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del presente procedimento amministrativo e delle attività ad esso correlate e conseguenti;
2. il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;
3. i dati saranno resi accessibili solo a coloro ai quali, all'interno della società, abbiano necessità di averne conoscenza a causa della propria mansione o posizione gerarchica, secondo modalità tali da impedire perdita, distribuzione, accessi non autorizzati o trattamenti non consentiti dei dati stessi;
4. il conferimento dei dati è necessario per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
5. il mancato conferimento di alcuni o tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento, per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
6. Titolare del trattamento è la Società Bologna Servizi Cimiteriali Srl Via della Certosa 18 -Bologna;
7. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc) rivolgendosi al Responsabile Bologna Servizi Cimiteriali Srl, Via della Certosa 18, Bologna, oppure inviando una e-mail a bolognaservizicimiteriali@legalmail.it

Firma leggibile dell'erede delegato

Data ____ / ____ / ____

Albero genealogico

Concessionario originario

Data ____/____/____

Firma leggibile dell'erede delegato

DATI EREDI VIVENTI DEL CONCESSIONARIO

1) Cognome e nome _____
residente a _____ in via _____ n° _____
CAP _____ Cod Fiscale n. _____
Parentela rispetto al concessionario _____ quota in millesimi _____
Il sottoscritto dichiara di essere erede **delegato** **unico** **testamentario**

2) Cognome e nome _____
residente a _____ in via _____ n° _____
CAP _____ Cod Fiscale n. _____
Parentela rispetto al concessionario _____ quota in millesimi _____
**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione
e di essere erede** **delegante** **rinunciante** **testamentario**

Firma _____ **allego fotocopia di un documento valido**

3) Cognome e nome _____
residente a _____ in via _____ n° _____
CAP _____ Cod Fiscale n. _____
Parentela rispetto al concessionario _____ quota in millesimi _____
**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione
e di essere erede** **delegante** **rinunciante** **testamentario**

Firma _____ **allego fotocopia di un documento valido**

4) Cognome e nome _____
residente a _____ in via _____ n° _____
CAP _____ Cod Fiscale n. _____
Parentela rispetto al concessionario _____ quota in millesimi _____
**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione
e di essere erede** **delegante** **rinunciante** **testamentario**

Firma _____ **allego fotocopia di un documento valido**

Firma leggibile dell'erede delegato

Data ____ / ____ / ____

DATI EREDI VIVENTI DEL CONCESSIONARIO

5) Cognome e nome _____
residente a _____ in via _____ n° _____
CAP _____ Cod Fiscale n. _____
Parentela rispetto al concessionario _____ quota in millesimi _____

**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione
e di essere erede** delegante rinunciante testamentario

Firma _____ **allego fotocopia di un documento valido**

6) Cognome e nome _____
residente a _____ in via _____ n° _____
CAP _____ Cod Fiscale n. _____
Parentela rispetto al concessionario _____ quota in millesimi _____

**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione
e di essere erede** delegante rinunciante testamentario

Firma _____ **allego fotocopia di un documento valido**

7) Cognome e nome _____
residente a _____ in via _____ n° _____
CAP _____ Cod Fiscale n. _____
Parentela rispetto al concessionario _____ quota in millesimi _____

**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione
e di essere erede** delegante rinunciante testamentario

Firma _____ **allego fotocopia di un documento valido**

8) Cognome e nome _____
residente a _____ in via _____ n° _____
CAP _____ Cod Fiscale n. _____
Parentela rispetto al concessionario _____ quota in millesimi _____

**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione
e di essere erede** delegante rinunciante testamentario

Firma _____ **allego fotocopia di un documento valido**

Firma leggibile dell'erede delegato

Data ____ / ____ / _____
