

Allegato AAl Comune di Galgagnano

**RICHIESTA DI CONCESSIONE DI CAPPELLA DI FAMIGLIA
PRESSO IL CIMITERO COMUNALE DI GALGAGNANO**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____ il
residente nel Comune di _____
alla via _____ n. ____ C.F. _____
Tel. - Cell. _____
mail _____

E

(compilare solo in caso in cui due soggetti richiedano di manifestare l'interesse e dunque concorrere congiuntamente)

I/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____ il
residente nel Comune di _____
alla via _____ n. ____ C.F. _____
Tel. - Cell. _____
mail _____

Visto l'avviso pubblico di manifestazione d'interesse per la concessione di due cappelle di famiglia,
presso il cimitero comunale di Galgagnano,

MANIFESTA / MANIFESTANO L'INTERESSE PER

la concessione di:

- una cappella di famiglia (n. 8 loculi frontali) e n. 4 ossari, al costo unitario di € 30.000,00 “al grezzo”.

A tal fine

DICHIARA / DICHIARANO

sotto la propria responsabilità:

- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha prodotto altra istanza per la concessione di cappelle di famiglia;
- di aver preso visione dei luoghi e di essere pienamente consapevole/i dello stato di fatto e di diritto in cui si trovano;
- di essere a conoscenza che verrà stilata una graduatoria dei manifestanti l'interesse e gli stessi avranno diritto alla scelta dei manufatti cimiteriali secondo tale ordine;
- di accettare, in caso di concessione di quanto sopra richiesto, una durata della stessa pari ad anni 99;
- di essere a conoscenza che il possesso ed il godimento di quanto oggetto di concessione si avrà solo dopo l'assegnazione definitiva che seguirà alla sottoscrizione dell'atto di concessione;
- di essere a conoscenza che la concessione avrà carattere strettamente personale ed indivisibile, che quanto oggetto di conferimento non potrà essere ceduto / trasferito / commercializzato a terzi e che ogni altro atto contrario è nullo di diritto;
- di aver preso visione e quindi di accettare tutte le condizioni contenute nell'avviso di manifestazione di interesse e nei relativi allegati, nessuna esclusa;

- di essere a conoscenza che eventuali false dichiarazioni, oltre alle sanzioni previste dalle leggi vigenti, comporteranno a titolo di penale anche l'annullamento dell'eventuale concessione e la perdita delle somme versate per le aree cimiteriali assegnate dal Comune.

Alla presente si allegano:

- copia del documento di identità in corso di validità del/dei richiedente/i;
- copia del codice fiscale del/dei richiedente/i;

Luogo, data

Firma / Firme

Trattamento dei dati personali

A norma dell'art. 13 del Regolamento 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, sono fornite alcune informazioni relative al trattamento dei dati personali nel contesto del procedimento.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Fossalta di Piave.

I dati di contatto del DPO sono reperibili sul sito del Titolare.

I dati e le informazioni degli interessati raccolti attraverso il presente modulo sono trattati dall'Ente per le finalità connesse e strumentali all'esperimento del servizio richiesto.

I dati potranno essere resi accessibili alle risorse del Titolare (nella loro qualità di incaricati o responsabili interni del trattamento) e a soggetti terzi che svolgono attività in outsourcing per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili esterni del trattamento e comunque solo per il raggiungimento delle finalità perseguitate.

I dati in questione non saranno oggetto di diffusione salvo che ciò non sia previsto da una norma di legge o di regolamento o dalla normativa dell'Unione Europea (ad esempio Amministrazione Trasparente e Albo Pretorio).

I dati saranno oggetto di archiviazione e conservazione per la durata prevista dalla legge.

La durata del trattamento è limitata al tempo necessario a dare esecuzione alla finalità per la quale sono stati raccolti e per norma di legge.

Luogo, data

Firma / Firme