

Spett.le AREA BLU Spa  
**Servizi Cimiteri del Comune di Medicina**

**Oggetto: richiesta di tumulazione/dispersione ceneri**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_,  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_,

**in qualità di parente avente titolo del**

defunto \_\_\_\_\_ (rapporto di parentela \_\_\_\_\_), nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ deceduto/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
ultima residenza \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

<b>la tumulazione:</b>	<input type="checkbox"/> della salma	<input type="checkbox"/> dei resti mortali	<input type="checkbox"/> delle ceneri
nel	<input type="checkbox"/> loculo	<input type="checkbox"/> ossario	<input type="checkbox"/> Tomba di famiglia
	<input type="checkbox"/> ossario comune		

nel cimitero di \_\_\_\_\_, n \_\_\_\_\_ GRUPPO. \_\_\_\_\_,  
concessionario/i \_\_\_\_\_,

<b>la dispersione ceneri</b>	<input type="checkbox"/> cinerario comune
------------------------------	---

nel cimitero di \_\_\_\_\_

**DICHIARA inoltre**

- che il defunto ha diritto alla sepoltura nel cimitero sopra indicato ai sensi dell'art. 12 del vigente regolamento di polizia mortuaria e dei servizi funerari del Comune di Medicina;
- che non vi sono parenti aventi diritto contrari e che il sottoscritto agisce in nome e per conto di tutti gli aventi titolo;

=====

- di assumere a proprio carico il pagamento dalle tariffe previste alla data della presente e gli oneri dell'operazione cimiteriale richiesta;

- di:  essere il concessionario;

aver comunicato l'operazione cimiteriale richiesta al concessionario (nel caso il defunto sia il coniuge, convivente more uxorio, ascendente/discendente in linea retta o suo coniuge) che acconsente;

allegare alla presente la dichiarazione di autorizzazione del concessionario (nel caso il defunto sia un collaterale, affine e loro coniugi);

allegare alla presente la richiesta del concessionario (qualora il defunto sia o sia stato un convivente del concessionario o abbia acquisito particolari benemerienze dallo stesso).

Altre comunicazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Impresa di OO.FF. incaricata: \_\_\_\_\_

Consapevole della responsabilità penale cui i dichiaranti possono incorrere nel caso di dichiarazioni false, di formazione e uso di atti falsi, di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR n° 445/2000).

Si esonera AREA BLU SPA e il Comune di Medicina da qualsiasi responsabilità nei confronti di altri aventi causa o diritto.

Medicina, li \_\_\_\_\_

**Il/la dichiarante**

\_\_\_\_\_  
*(Allegare copia fotostatica del documento di identità)*

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

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (c.d. GDPR) e del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196, così come modificato ed integrato dal D. Lgs. 10.08.2018, n. 101 (c.d. Codice Privacy) relativa alla gestione dei servizi cimiteriali**

Area Blu S.p.A., nella qualità di Responsabile del trattamento, in base all'affidamento effettuato dal Titolare del trattamento, Comune di Medicina, tratta per conto di quest'ultimo i dati personali (es. identificativi e/o di contatto), nonché, solo se ed in quanto necessari, dati personali particolari e sensibili (come i dati relativi all'origine razziale o etnica, alle opinioni politiche, alle convinzioni religiose o filosofiche della persona deceduta e/o dei familiari di questa), da Lei forniti o, comunque, acquisiti, nell'ambito della gestione delle pratiche relative ai servizi cimiteriali.

I Suoi dati personali sono trattati per le finalità di dare esecuzione, per conto del Titolare, al compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri relativamente alla gestione dei servizi cimiteriali. In tal caso, l'esecuzione dei compiti istituzionali connessi alle predette finalità, costituisce la base giuridica del trattamento.

I dati personali saranno utilizzati con strumenti informatici e telematici e saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità sopra indicate, nonché per adempiere agli obblighi di legge imposti per le medesime finalità.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Medicina, con sede in 40059 Medicina (BO), via Libertà, 103, codice fiscale 00421580374, partita iva 00508891207, in persona del Sindaco pro tempore.

Il Responsabile del trattamento è Area Blu S.p.A., con sede in 40026 Imola (BO), Via Mentana, 10, e-mail: [areablu@areablu.com](mailto:areablu@areablu.com), posta elettronica certificata (PEC): [areablu@cert.areablu.com](mailto:areablu@cert.areablu.com)

Il Responsabile del trattamento ha nominato quale Responsabile per la protezione dei dati personali l'Avv. Mattia Barbieri, il quale potrà essere contattato per ogni informazione e/o richiesta al seguente indirizzo di posta elettronica: [mattia-barbieri@tiscali.it](mailto:mattia-barbieri@tiscali.it)

I dati personali saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori di Area Blu S.p.A., eventualmente da altri soggetti espressamente nominati come Sub-Responsabili del trattamento o, comunque, da altri soggetti legittimati ad accedervi in forza di disposizioni di legge, regolamenti, normative comunitarie, all'autorità giudiziaria.

Lei ha il diritto di ottenere, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. GDPR). Apposite istanze possono essere presentate contattando il titolare del trattamento e/o il Responsabile per la protezione dei dati personali ai recapiti quivi indicati. Qualora Lei ritenga che il trattamento dei dati avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77, GDPR), o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79, GDPR).

Un'informativa sul trattamento dei dati personali più dettagliata è consultabile negli uffici e sul sito internet di Area Blu S.p.A.

La presente informativa è comunque provvisoria e può subire variazioni. Si consiglia, quindi, di controllarla regolarmente e di riferirsi alla versione più aggiornata.

Dichiaro di aver letto e compreso quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui sopra.

luogo

data

firma

---