

Bollo  
€ 16.00

**AL COMUNE DI BORGO TOSSIGNANO**  
**Ufficio Cimiteri**

[urp@comune.borgotossignano.bo.it](mailto:urp@comune.borgotossignano.bo.it)

Pec: [comune.borgotossignano@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.borgotossignano@cert.provincia.bo.it)  
(in caso di inoltro tramite e-mail l'originale con il bollo  
potrà essere presentato successivamente)

**Oggetto: richiesta di rinnovo concessione**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
a conoscenza di quanto previsto dal vigente regolamento di polizia mortuaria e dei servizi funerari del  
Comune e ai sensi del DPR 445/2000 ss.mm.,

**CHIEDE**

in qualità di concessionario/erede del concessionario il rinnovo della concessione del loculo n.  
\_\_\_\_\_ lotto \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ posto \_\_\_\_\_ nel cimitero di  
\_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_, ove  
risulta tumulato il defunto \_\_\_\_\_ deceduto in data  
\_\_\_\_\_, per il periodo di 10 anni come previsto del contratto stipulato in data  
\_\_\_\_\_ Rep. \_\_\_\_\_

A tal fine

**DICHIARA**

- di assumere a proprio carico gli oneri derivanti dal contratto di concessione, il pagamento del canone previsto alla data di scadenza della concessione di cui si chiede il rinnovo, da eseguire entro i termini previsti, nonché il cambio di intestazione della concessione (qualora il concessionario iniziale sia deceduto);

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- che non vi sono parenti del defunto aventi diritto contrari alle suddette operazioni e che il sottoscritto agisce in nome e per conto di tutti gli aventi titoli liberando l'amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità relativa a eventuali controversie derivanti dalle suddette operazioni;
- che non vi sono parenti del concessionario aventi diritto contrari e che il sottoscritto **agisce in nome e per conto di tutti gli aventi titolo ;**

## DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di assumere a proprio carico gli oneri dell'operazione cimiteriale sopra citata in base alle tariffe previste e in vigore impegnandosi al pagamento a mezzo di pago P.A. inviato dall'ufficio scrivente che potrà essere pagato nei seguenti modi:

- accedendo all'apposita sezione dello stesso sito <https://portale-borgo-tossignano.entranext.it> e scegliendo tra gli strumenti di pagamento disponibili: carta di credito, carta prepagata o addebito diretto sul conto corrente
- attraverso il sistema PagoPA disponibile presso tabaccherie e istituti bancari accreditati utilizzando il Codice Avviso o i codici a barre riportati nell'avviso di pagamento. L'elenco dei punti abilitati a ricevere pagamenti tramite PagoPA è disponibile alla pagina <https://www.pagopa.gov.it/it/dove-pagare/>
- attraverso il sistema PagoPA disponibile presso qualunque Ufficio Postale, utilizzando il bollettino precompilato allegato all'avviso di pagamento.

A tale scopo dichiara che l'AVVISO DI PAGAMENTO dovrà essere intestato:

ALL'INTESTATARIO DELLA PRESENTE DOMANDA

IN ALTERNATIVA A :

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

DITTA \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ INDIRIZZO E.MAIL \_\_\_\_\_

### ***DATI OBBLIGATORI***

Altre comunicazioni:

\_\_\_\_\_

**DI ESSERE STATO INFORMATO** ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, che nel caso la dichiarazione non è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto dovrà essere inviata unitamente , **fotocopia di un documento di identità del dichiarante.**

Borgo Tossignano , li \_\_\_\_\_

**Il/la dichiarante**

\_\_\_\_\_

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

Il sottoscritto è edotto sulle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n° 445/2000, nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

**Allega copia fotostatica del documento di identità.**

#### **INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679**

L'Amministrazione Comunale provvede al Trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento Europeo n. 679/2016 esclusivamente per finalità istituzionali. Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Borgo Tossignano, che ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida SpA (dpoteam@lepida.it). In relazione ai suddetti dati l'interessato può esercitare i diritti sanciti dall'art.13 del Reg. EU 679/2016.